FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES EN DOS ADOLESCENTES CON RASGOS DISOCIALES DE LA CIUDAD DE CALI.

VIVIAN ANDREA ORDOÑEZ LOSADA.

ZULAY YURANI ROSERO CAMPOS.

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CATÓLICA LUMEN GENTIUM.

FACULTAD DE SALUD.

PSICOLOGIA.

SANTIAGO DE CALI.

2020.

FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES EN DOS ADOLESCENTES CON RASGOS DISOCIALES DE LA DE LA CIUDAD DE CALI.

VIVIAN ANDREA ORDOÑEZ LOSADA.

ZULAY YURANI ROSERO CAMPOS.

Anteproyecto presentado para optar al título de Psicóloga

Asesor

Juan Felipe Martínez

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CATÓLICA LUMEN GENTIUM

FACULTAD DE SALUD

PSICOLOGIA

SANTIAGO DE CALI

2020.

NOTA DE ACEPTACIÓN

3.5

Julian Andrés Manrique A.

Firma del jurado.

Jorge Enrique Arbeláez Gómez

Firma del jurado.

Cali, 28 de mayo del 2020.

DEDICATORIA.

A nuestros padres que con su amor y sacrificio nos apoyaron financieramente y emocionalmente cuando más lo necesitamos, gracias a ellos pudimos darle forma a este sueño de ser profesionales, pues nos acompañaron desde el inicio cuando decidimos estudiar nuestra carrera y con sabiduría nos guiaron para no rendirnos a un en los momentos más difíciles, cuando la incertidumbre nos asechaba.

A nuestros esposos que con amor y paciencia se convirtieron en el soporte cuando lo requerimos incluso cuando no lo manifestábamos, ellos fueron esa ayuda idónea y una porción importante de motivación al levantarnos el ánimo, con sus palabras nos desafiaban para conquistar y avanzar cada semestre.

AGRADCIMIENTOS.

Principalmente, le damos las gracias a Dios por habernos dado la oportunidad de estudiar una carrera tan especial de poder ayudar a los demás, de llenarnos de fortaleza y amor por nuestra profesión.

A nuestros asesores Sebastián López y Juan Felipe Martínez por su acompañamiento durante todo el proceso en la realización de este proyecto de grado y las herramientas que nos brindaron para facilitar nuestra investigación

A los dos participantes de nuestra investigación y a sus familias por habernos dejado realizar nuestro instrumento con ellos, por toda la información que nos brindaron y su disposición.

Por último, Agradecemos a todas las personas que nos han ayudado en este proceso de formación profesional y que nos han apoyado significativamente en alguna área de nuestras vidas, GRACIAS.

CONTENIDO.

INTRODUCCIÓN. 1
CONTEXTUALIZACIÓN. 4
Participante # 1. 4
Figura 1. Ubicación geográfica #1. (Google maps) 5
Participante #2. 5
Figura 2. Ubicación geográfica #2. (Google maps) 6
1.Marco referencial. 7
3.JUSTIFICACIÓN. 15
4. OBJETIVOS. 17
4.1 General: 17
4.2 Específicos: 17
5. MARCO TEÓRICO. 18
Conductas Disociales: 19
Factores de Riesgo: 20
Importancia de la Familia: 21
Bullying: 22
Desarrollo de los rasgos de conducta disocial: 22
Mantenimiento de los rasgos de conducta disocial: 23
Adolescencia: 24
Ciclo vital de la vida (Etapa Adolescencia): 25
Teoría de la frustración: 26
Teoría de la agresividad: 27
Control de impulso: 27
Empatía en el desarrollo de los rasgos de conducta disocial: 28
6. MARCO ÉTICO / DEONTOLÓGICO. 29
7. MARCO JURÍDICO. 30
8. MARCO METODOLÓGICO. 33
8.1 Paradigma. 33
8.2 Método de investigación. 33
8.2.1 Perspectiva. 33

8.2.2 Tipo de investigación. 34
8.2.3 Diseño. 34
8.3 Categoría. 35
8.4 Población / Muestra. 35
8.5 Instrumento. 35
Descripción del instrumento. 36
Tabla 1. Descripción de las categorías. 36
8.6 Procedimiento. 44
8.6.1 Fases. 44
Tabla 2. Fases de procedimientos. 44
8.6.2 Tratamiento de datos. 47
Matriz de datos. 47
Tabla 3. Modelo Matriz de datos. 47
9. RESULTADOS / HALLAZGOS. 51
Tabla 4. Matriz de análisis de datos #1. 51
Resultados sujetos 1. 51
Tabla 4.1 Matriz de análisis de datos #2. 59
10. DISCUSIÓN / ANÁLISIS. 66
11. CONCLUSIONES. 71
Limitaciones: 73
REFERENCIAS. 74
ANEXOS. 81

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Descripción de las categorías …… 36

Tabla 2. Fases de procedimiento ……. 44

Tabla 3. Modelo Matriz de datos ……... 47

Tabla 4. Matriz de análisis de datos #1 ……... 51

Tabla 4.1 Matriz de análisis de datos #2 ……. 59

Tabla 5. Entrevista semiestructurada #1 ……..... 89

Tabla 5.1 Entrevista semiestructurada #2 ……..... 102

LISTA DE FIGURAS.

Figura1. Ubicación geográfica …….. 5

Figura 2. Ubicación geográfica …….. 6

Figura 3. Reciprocidad triádica **……** 19

LISTA DE ANEXOS.

Consentimiento informado - Participante #1 ……..… 81
Consentimiento informado Participante #2 ……. 83
Instrumento de conductas disociales……..……..….. 85
Test del dibujo humano - Participante 1.....114
Test del dibujo de la familia – Participante 1.....115
Test del dibujo humano - Participante 2.....116
Test del dibujo la familia - Participante 2. 117

INDICE DE ABREVIATURAS

TDAH: Trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

TEPT: Trastorno de estrés postraumático.

TD: Trastorno disocial.

TDI: Trastorno disocial infantil.

RESUMEN

Según la Asociación Americana de Psiquiatría la conducta disocial es definida como: “Un patrón repetitivo y persistente de comportamiento en el que no se respetan los derechos básicos de otros, las normas o reglas sociales propias de la edad” (Molinuevo 2014 p.1) La presente investigación se elabora con el fin de encontrar la relación que existe entre las conductas con rasgos disociales y los factores de riesgo psicosociales en dos adolescentes de la ciudad de Cali. Esta búsqueda se emplea desde una perspectiva cualitativa, identificando desde un estudio de caso, los factores de riesgo psicosociales en un adolescente con rasgos disociales. En este estudio participaron 2 sujetos con edades entre los 12 y 14 años, de diferentes comunas de la ciudad de Cali, se recolectó la información mediante una serie de instrumentos como entrevistas, test de dibujo y observaciones, dando como resultado la identificación de los siguientes factores de riesgo psicosociales: Ausencia de la madre, separación o divorcio de los padres, bullying por parte de sus compañeros del colegio, lugares con alto grado de delincuencia; siendo estos los de mayor incidencia en los adolescentes de nuestro estudio de caso dentro de su contexto familiar, escolar, social y biológico (adolescencia).

Identificar dichos factores y su relación con las conductas de rasgos disociales permitirá en un futuro generar proyectos con base en estrategias de reestructuración cognitiva que minimicen los riesgos de una eventual evolución hacia un trastorno disocial.

Palabras Claves.

Conducta disocial, conducta, factores de riesgo psicosociales, adolescencia, desarrollo, mantenimiento.

ABSTRACT

According to the American Psychiatric Association, dissocial behavior is defined as: “A repetitive and persistent pattern of behavior in which the basic rights of others, nor the social norms or rules of age, are not respected…” (Molinuevo 2014 p.1) This research is carried out in order to find the relationship between behaviors with disocial features and psychosocial risk factors in two adolescents from the city of Cali. This search is used from a qualitative perspective, identifying from a case study the psychosocial risk factors in an adolescent with dissocial features. In this study 2 subjects with ages between 12 and 14 years, from different communes of the city of Cali participated, the information was collected through a series of instruments such as interviews, drawing tests and observations, resulting in the identification of the following psychosocial risk factors: Absence of the mother, separation or divorce from the parents, bullying by their classmates, places with a high degree of crime; these being the ones with the highest incidence in adolescents in our case study within their family, school, social and biological context (adolescence).

Identifying these factors and their relationship with behaviors of dissocial features will allow future projects to be generated based on cognitive restructuring strategies that minimize the risks of eventual evolution towards a dissocial disorder.

Keywords.

Disocial behavior, behavior, psychosocial risk factors, adolescence, development, maintenance.

INTRODUCCIÓN.

Las conductas disociales son “comportamientos que violan los derechos de los demás o los principales normas o reglas sociales, propias de la edad del sujeto”. (DSM IV 1995, P. 40). Estas conductas frecuentemente están asociadas a factores de riesgos psicosociales que lo rodean y generan alteraciones en el bienestar personal y social del adolescente. Identificar los riesgos psicosociales presentes dentro del contexto familiar, escolar, social, y biológico es importante dado a que permiten establecer estrategias que estén dirigidas al campo práctico de la prevención (Kazdin y Buela 1999). evitando así el desarrollo, la consolidación y el mantenimiento de una conducta disocial.

La conducta disocial aparece en la infancia, puede continuar en la adolescencia hasta la edad adulta, en la última se denomina trastorno antisocial de la personalidad (Vázquez, Feria, palacios y Peña 2010 p.11), dado a que existe el riesgo de evolución de un trastorno hacia otro es necesario identificar los factores de riesgo a temprana edad para evitar futuras conductas violentas de mayor escala, además identificar los riesgos psicosociales en el entorno inmediato o distante permitiría evitar que se manifiesten dificultades en el normal desarrollo cognitivo del adolescente (Uribe 2010).

Por otra parte, es de gran importancia tener en cuenta las características propias de la adolescencia, ya que durante esta etapa se producen varias experiencias de desarrollo de suma importancia, más allá de la maduración física y sexual, esas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de aptitudes necesarias para asumir responsabilidades y hacer la transición a la adultez (Fernández 2014, p.6), por consiguiente Lozano (2014) refieren que la adolescencia es sinónimo de crecimiento excepcional y gran potencial, constituye también una etapa de riesgos considerables en la cual el contexto social puede tener una influencia determinante.

De igual forma dentro del entorno familiar también existen factores que se considerada un riesgo en los adolescentes. A Pesar de ser una institución base de la sociedad, es una de las más vulnerables a distintos factores que esa misma sociedad genera, uno de sus mayores riesgos es la violencia intrafamiliar. Según datos revelados por la psicóloga (Acosta 2015) del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, registraron 26.985 casos de violencia intrafamiliar en Colombia, de los cuales 10.435 casos corresponden a violencia contra niños, niñas y adolescentes, con una tasa de 67,47 por cada 100.000 habitantes; estas cifras además de mostrar a los adolescentes y niños como una de las principales víctimas de este tipo de violencia, nos brinda también un panorama de una realidad donde existe el riesgo del desarrollo, mantenimiento y consolidación de nuevas conductas con rasgos disociales en los propios adolescentes, dado a que la violencia es un fenómeno de tipo social que puede encontrar su aprendizaje por medio de la observación o por la ejecución reforzada (Bandura,1978).

Dicho lo anterior esta investigación se centrará en la relación entre los factores de riesgo psicosociales en dos adolescentes con rasgos de conducta disociales de la ciudad de Cali, tomando como base planteamientos teóricos, definiendo conceptos, aplicando instrumentos y bajo un enfoque clínico, teniendo una visión clara de las alteraciones de los sujetos, centrándonos en una adecuada evaluación y tratamiento del paciente. para de esta manera declarar unas conclusiones partiendo del análisis y la discusión del fenómeno observado.

Por otro lado esta investigación, al comienzo se quería enfocar en identificar los factores de riesgo que desarrollan y mantienen una conducta disocial en un adolescente diagnosticado con trastorno disocial, el proceso de búsqueda del participante se realizó en diferentes centros de salud mental como mente sana, hospital departamental de Cali, el psiquiátrico y fundaciones, en las cuales en algunas no tuvimos respuesta a nuestra solicitud y en otros sitios como mente sana, tuvimos la oportunidad de exponer nuestra propuesta, evaluada por la psicóloga y psiquiatra del lugar, la cual les pareció interesante pero no se encontró el paciente

con el trastorno. Por ese motivo se decidió realizar un cambio en la propuesta de investigación de trastorno disocial a rasgos de conductas disociales, el cual se diferencian, en que el trastorno disocial es diagnosticado por profesionales de la salud como psicólogos o psiquiatras, que desarrollan comportamientos agresivos a personas o animales, destrucción de la propiedades privadas, violaciones graves de las normas en los cuales tres se han realizado en el último año y uno en los últimos seis meses (Rey, Monguí y paitan, 2014), al contrario de los rasgos de conducta disocial el cual, el adolescente no es diagnosticado por ningún profesional de la salud mental y presentan características de comportamientos disociales moderados no tan reiterativos, y son menos riesgosos para su entorno, como la agresividad, impulsividad, incumplimiento de las normas en el hogar y en la escuela, siendo estos rasgos más comunes en la etapa adolescente, por los cambios que conlleva el desarrollo del individuo.

CONTEXTUALIZACIÓN.

En el siguiente apartado se encontrará una descripción sociodemográfica de los dos participantes seleccionados para el caso de estudio, con ello se busca tener un contexto del entorno que rodea a los menores y entregar pistas sobre posibles riesgos a los cuales están expuestos además de dar una pequeña visión del cómo están compuestos los roles familiares.

PARTICIPANTE # 1.

Nuestro primer participante es un adolescente de 12 años, su vivienda se encuentra localizado en la comuna 13 del barrio poblado 1. Su vivienda se encuentra ubicada en un estrato socioeconómico nivel 2, la casa en la que habitan es arrendada y no supera los 50 metros cuadrados aproximadamente.

El vecindario donde se localiza la vivienda cuenta con gran variedad de almacenes pequeños y panaderías. Cerca de su entorno se encuentran grupos de pandillas, donde permanecen jóvenes que consumen y venden drogas y estupefacientes, en horas de la noche se escuchan constantes disparos que son producto de enfrentamientos de la policía con las pandillas del sector, el menor siempre ha vivido en ese barrio, por lo cual el sector donde vive se constituye en un factor de riesgo al cual están expuestos.

Su núcleo familiar se compone de la abuela de 61 años, el abuelo de 69 años, un tío del adolescente, el padre del menor de 36 años, el cual labora como vigilante en la calle, su madre con 38 años de edad, trabaja como auxiliar de servicios varios, la cual no convive con el menor hace 10 años, pero si responde económicamente por su hijo, pasan tiempo los sábados y domingos.

La abuela es la encargada del menor, ya que tiene la custodia desde los 6 años de edad, porque bienestar familiar realizó el proceso de separación de la madre debido a dos accidentes que tuvo el menor cuando pasaba tiempo con su madre.

El primer accidente ocurrió a la edad de 6 años, y resultó en una quemadura de segundo grado en el rostro del menor, por lo cual le realizaron varias cirugías para reconstruir su cara, no le quedaran cicatrices. El segundo accidente ocurrió a los 10 años de edad y terminó con el menor cayendo de un segundo piso y sufriendo una fractura en su brazo izquierdo.

Figura 1. Ubicación geográfica #1. (Google maps)

PARTICIPANTE #2.

Nuestro segundo participante es un adolescente de 14 años, que se encuentra actualmente viviendo en el barrio santa fe, de la comuna 8. Su estrato socioeconómico es de nivel 3, la residencia en la que viven es arrendada, y cuenta con 70 metros cuadrados aproximadamente.

El barrio donde se sitúa la vivienda cuenta con dos panaderías, el colegio donde el menor estudia se localiza a una cuadra de su casa, también hay una variedad de almacenes y tiendas pequeñas. Dentro del sector queda una oficina de “sicarios”, así mismo, hay presencia de grupos de pandillas, en especial hinchas del américa, quienes constantemente incitan al adolescente a pertenecer a sus barras bravas, su primo es parte de la hinchada.

Su núcleo familiar está compuesto por su abuela de 70 años, un tío de 34 años, una tía de 54 años, un primo de 23 años y una prima de 7 años. Su padre de 49 años vive con su otra mujer e hijo, se desempeña como zapatero, trata de visitar al menor entre semana y los fines de semana pasa tiempo con él; por otra parte, su madre de 43 años se encuentra actualmente viviendo en España laborando de niñera desde hace 4 años, sin embargo, lo llama todos los días para ver cómo se encuentra y en que le puede ayudar económicamente.

La abuela es la encargada del menor, está pendiente de sus tareas, alimentación y sus asuntos personales, no obstante, ambos padres financieramente responden por él, el adolescente desde la edad de los 4 años convive con su abuela a quien ve como figura de autoridad.

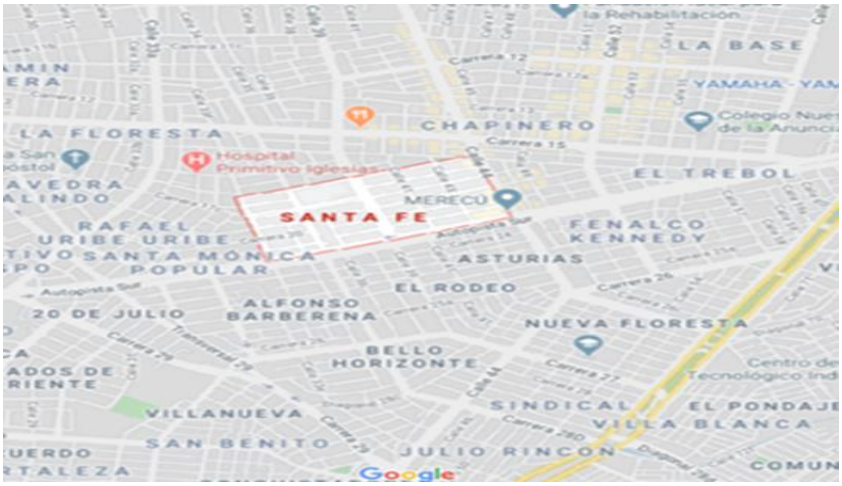


Figura 2. Ubicación geográfica #2. (Google maps)

1.MARCO REFERENCIAL.

En este apartado se busca caracterizar el fenómeno investigado, que para este caso son las conductas disociales, por ello presentamos varias definiciones y conceptos tratados por diferentes autores con el fin de dar claridad a los mismos, y tener una pauta que indique los rasgos que comparten con nuestros dos sujetos de estudio.

La conducta disocial incluye comportamientos como robar, mentir, vagar, desafiar la autoridad, actuar agresivamente, incapacidad para mantener relaciones personales, irresponsabilidad y despreocupación por las normas sociales. Estas conductas se señalan como características esenciales del trastorno disocial dentro de una pauta de comportamiento persistente en el que violan los derechos de los demás, las normas sociales o las leyes establecidas, y además son persistentes y permanecen en el tiempo (Anzola, 2008).

Los adolescentes con trastorno disocial que inician en la infancia (TDI) en comparación con los que inician en la adolescencia tienden a tener mayores síntomas de conductas disociales y con mayores problemáticas en el colegio, así como un alto riesgo en presentar problemáticas con familiares o amigos. Además, tienen mayor probabilidad a continuar sus problemas de conducta antisocial en la edad adulta. (Rey, Monguí y Paitan. 2015); Por consiguiente, lo que presenta este trastorno, pueden llegar a tener poca empatía, por los sentimientos y bienestar de las personas que lo rodean, estos sujetos tienden a percibir malas intenciones de los otros interpretándose amenazantes; incluso muestran una imagen fuerte y desafiante; pero, al contrario, tienen muchas inseguridades y una autoestima baja extrema (Extremera 2013).

Además, es importante reconocer lo que refiere (Andújar, 2011) indicando que los cambios hormonales influyen significativamente, ya que hay un incremento en los niveles plasmáticos de testosterona y está relacionado con el aumento de desarrollar conducta disocial, agresividad e irritabilidad.

Sin embargo, el trastorno disocial, también está relacionado con la persistencia de problemas de conducta, disfunción e inestabilidad familiar, problemas temperamentales o con déficits neurológicos y cognitivos con mucha vulnerabilidad, relacionado con los niveles de rebeldía y rechazo a las normas que imponen la familia como la sociedad. (Molinuevo 2014).

Las funciones cognitivas como atención, memoria, lenguaje y las funciones ejecutivas, en niños y niñas con y sin trastorno disocial, indican que existe un bajo desempeño global en las funciones cognitivas en niños y niñas con trastorno disocial que las que no tenían el trastorno. Lo que evidencia que hay deficiencia en el funcionamiento cognitivo en los participantes que presentan el TD. Teniendo en cuenta que las habilidades cognitivas son esenciales para el aprendizaje académico, social y emocional en la infancia el déficit en ellas se puede relacionar con el fracaso escolar y a consecuencias emocionales y sociales, además el DT podría estar asociado a un escaso desarrollo del lenguaje por lo cual estaría también relacionado con la incapacidad de regular su propio comportamiento. (Urazan 2011)

Finalmente también encontramos importante mencionar lo planteado por (Moral 2010), el autor hace referencia sobre el tipo de persona extrovertida y concluye lo siguiente: El adolescente extrovertido, sobre todo aquél que se aburre fácilmente, requiere de estímulos novedosos y sensaciones fuertes para excitarse y muestra mucha desinhibición, por lo que es probable que incurra en conflictos con las normas, la autoridad y esté más tentado a probar drogas y tener conductas sexuales de riesgo si se dan las oportunidades; es importante mencionar esto dado a que se puede enmarcar dentro del contexto de nuestros participantes y su personalidad.

Como lo menciona (Barón y Hernández 2013) los adolescentes con familias desestructuradas y con problemas graves en su grupo familiar, presentan con mayor fuerza un trastorno de conducta disocial, ya que participan de forma directa o indirecta violencia física o psicológica, desestabilizando su convivencia y un

adecuado desarrollo del adolescente, estos casos se presentan con mayor intensidad en familias asociadas al divorcio de los padres, madres solteras y padres desempleados; por tal motivo se ve reflejado por fallas en la educación de los hijos.

Por otro lado, (Cordero 2014) afirma que la familia presenta un papel importante en el desarrollo de los adolescentes, el problema radica en que los padres no son conscientes de la fuerte influencia que ejercen sobre sus hijos, cada acción movimiento y comportamiento por más insignificante, dejará un rastro en los jóvenes la cual desarrollan conductas parentales inadecuadas. Por lo tanto, los antecedentes familiares de consumo de alcohol y otras drogas, hacen que los adolescentes adoptan rasgos de conductas y estilos de vida con alto riesgo, impidiendo el desarrollo de todas sus potencialidades al estar en contacto con modelos desviados, y así encontrándose más expuestos a presentar conductas relacionadas con consumo de drogas y a delinquir (Bach. 2018).

Además de ello, autores como (Ortiz y Moral 2011), afirman que: “El factor referente a la comunicación con el padre o madre; presenta una correlación significativa y es un predictor de los rasgos conducta disocial en adolescentes”. Y afianzan su pensamiento tomando como argumento el estudio de (Martínez 2016) Los padres con comportamientos antisocial tienen más probabilidad de tener hijos con conductas antisociales delictivas, teniendo en cuenta que el comportamiento criminal es un predictor importante en futuras conductas de los hijos, además muestra cómo la delincuencia se enmarca y se transmite de generación en generación.

De igual modo (Mayorga 2018) plantea que el entorno familiar interviene como factor protector o de riesgos, dado que es en este contexto se presentan direccionamiento positivos o negativos para los adolescentes, en su investigación relaciona las categorías sociales, familiares e individuales, aunque su perspectiva se enfoca desde lo individual, evidenciando una competencia cognitivo social, donde el sujeto mediante modelados desarrolla y mantienen los rasgos de conducta delictiva.

Por otra parte (González 2014) argumenta que el fracaso social y las relaciones sociales influyen en la permanencia de conductas delictivas, al igual que Mayorga, plantea que existe una relación individual en la permanencia de estas conductas, presentando los mismos factores de riesgos agregando a estos el entorno escolar; argumenta que el desistimiento de conductas delictivas puede suceder en la transición a la adultez, sin embargo, este abandono no necesariamente es total, pues se debe a una disminución por espacios temporales, más no definitivos.

La exposición de la violencia, el castigo físico severo en el entorno doméstico constituye uno de los mayores riesgos en la aparición o mantenimiento de conductas antisociales en el adolescente. Teniendo en cuenta que el hogar sirve como modelo de aprendizaje de patrones de comportamiento sociales; perjudicando la convivencia y el bienestar del infante. Ya que estas conductas al estar tan marcados en la vida del adolescente, conducen a una desensibilización de actos violentos. (Marqués, Santos, Graça & silvestre 2009)

Por otra parte, diversos autores como, (Andrade, Barbosa. y Lozada,2012) mencionan que la población con mayor prevalencia a desarrollar trastorno disocial son los varones, ya que el aumento de los niveles de testosterona es uno de los mediadores biológicos determinantes de los actos violentos, mostrando gran prevalencia a los 15 y 16 años. Por esa razón la testosterona junto al sistema serotoninérgico es considerado un aspecto central en la regulación de la conducta agresivo de tipo impulsivo que lleva al adolescente a cometer actos delincuenciales. Por otro lado, (Sánchez, Galicia, Robles y Ojeda. 2018) Mencionan que los adolescentes hombres son más propensos a desarrollar conductas disociales, ya que existen estereotipos masculinos implícitos que permiten o fomentan mayor conducta de agresividad y aceptación social, teniendo en cuenta que los hombres son más audaces, fuertes y buscan el éxito.

En algunas ocasiones, el trastorno disociativo emerge como una patología secundaria, ya que puede llegar a provenir de los trastornos de otros problemas de salud mental y del aprendizaje coexistentes. Este trastorno requiere reconocimiento

y evaluación que incluyen, por ejemplo, problemas de atención y concentración, trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), problemas de apego, recuerdos traumáticos, trastorno de estrés postraumáticos. (TEPT), rasgos autistas y dislexia. (Clinical guideline,2013 p.16).

Por lo tanto, de acuerdo a las investigaciones realizadas se evidencia el TDAH como una comorbilidad del trastorno disocial. Es decir, además de tener síntomas de hiperactividad e impulsividad, experimentan conductas desorganizadas y desadaptadas, (Romero y Rondón, 2015 pg. 9). así, esto es debido a un inadecuado diagnóstico por parte de los profesionales de la salud; como psicólogos, pediatras o psiquiatras que no identifican la presencia de otros trastornos psiquiátricos. Por eso, el niño mantiene un diagnóstico incompleto que puede alterar los síntomas. Teniendo en cuenta que hay padres que no tienen conocimiento del manejo del diagnóstico del TDAH el cual utilizan medidas inadecuadas, como regaños, castigos, críticas constantes que deterioran el comportamiento, convirtiéndose en un trastorno disocial. (Hernández, Saldívar y Páez 2017).

Es relevante tener en cuenta la alta comorbilidad descrita entre el TDAH y los trastornos de conducta disocial, que llegan a valores del 60%, y es probable que esta asociación pueda predisponer a diagnósticos erróneos en personas que no están especializadas en la atención clínica de estas patologías de la infancia. Bella, (Fernández, & Willington, (2010). Intento de suicidio en niños y adolescentes: depresión y trastorno de conducta disocial como patologías más frecuentes.

El modelo multi etiológico de Barkley citado por (Salazar, Ñustes y Ramírez 2012) permite la elaboración de un tratamiento ajustado a las pautas de crianza, la características del niño, del adolescente y de sus padres, en relación a un contexto específico, lo que conlleva el análisis de rasgos de personalidad compartidos entre jóvenes infractores y adolescentes con trastorno disocial tales como, impulsividad, dificultad para postergar la gratificación, autoconcepto disminuido, falta de habilidades sociales, bajo nivel de empatía y poca capacidad para sentir culpa.

2. PLANTEAMIENTO PROBLEMA.

Estadísticas de la Policía Nacional (Ponal), de Colombia indican que entre enero y marzo del 2019 fueron detenidos un gran número de menores de edad, las cifras revelan que fueron 3.618 menores, los cuales están relacionados con hechos delincuenciales. (Periódico El tiempo 2019). A inicios del año 2018 ya las cifras en Cali de menores detenidos supera en un 10% a las presentadas en el mismo periodo de tiempo del año inmediatamente anterior. En Cali, cada 24 horas son detenidos dos menores de edad por diferentes delitos, la mayoría de los detenidos están vinculados al hurto en sus diferentes modalidades, tráfico/porte ilegal de armas y comercialización de drogas. (periódico El país 2018). Están cifras que muestran un progresivo aumento año tras año dejan entrever la necesidad de desarrollar planes estratégicos que estén enfocados en la prevención de la delincuencia, y es por ello que se hace tan importante plantearse la pregunta sobre los factores que directamente se encuentran relacionados con los rasgos de conducta delincuencial, los cuales son, Individual como la (historia de violencia previa, uso de drogas, creencias y actitudes hacia la conducta violenta), Familiares (baja implicación parental, nivel educativo de los padres, prácticas parentales de los padres, conflicto familiar), escolar (amistades delincuentes, pobre rendimiento académico, falta de habilidades académicas, rechazo por parte de los compañeros, victimización de los niños) comunitario (disminución de oportunidades económicas, exposición a armas, drogas y pobreza) (Gómez,2017). Ahora bien, las conductas delictivas han sido clasificadas dentro de la categoría disocial por (Molinuevo 2014) menciona que el TD se encuentra agrupado como un trastorno perturbador del control de impulsos y de conducta, presentándose como un déficit emocional y comportamental; conduciendo al individuo a conflictos significativos con las normas sociales o figuras de autoridad.

Ahora bien, si los problemas de conducta no fueron resueltos en la infancia, tienen gran posibilidad de prevalecer en la adolescencia, así mismo, autores como

(Zárate, Rivera, González y León 2009), refieren que es importante identificar la conducta violenta desde la niñez, ya que a medida que aumenta los comportamientos agresivos en el adolescente es difícil disminuirlos en la edad adulta. Por eso la prevención es clave en este tipo situaciones, para evitar además que dichas conductas trascienden aún trastorno antisocial mayor y detectando los factores de riesgo que desarrollan, mantienen y consolidan los rasgos disociales de podrá definir un plan de acción que esté en línea con la prevención.

Dicho lo anterior es importante mencionar que los factores más relevantes para que el adolescente desarrolle un comportamiento que lleve a un trastorno disocial son: causas biológicas, patologías psicológicas y eventos socio-familiares que refuerzan los rasgos de conductas agresivas y aumentan la insatisfacción social, aunado a esto, cuando la persona crece bajo notables desigualdades socio-económicas, entornos hostiles y déficit en el acceso a oportunidades educativas y laborales, existe mayor riesgo de que se formen conductas delictivas (Andrade, Barbosa, Lozada, 2012)

Finalmente la teoría del aprendizaje social demuestra que los niños que crecieron en familias con climas de estrés y frustración, con padres enfadados y agresivos corren el riesgo de reproducir esos mismos comportamientos; Estos eventos estresantes pueden incrementar la probabilidad de que los niños o adolescentes cometan crímenes en el futuro, y por esta razón es importante dar acompañamiento, motivación y comprensión al adolescente para evitar o disminuir rasgos de conductas delictivas (Tenenbaum.2018). Hay que decir también que una de las consecuencias que está ligada a las conductas con rasgos disociales es el bajo rendimiento académico (Sánchez, Galicia y Robles 2012), es por ello que, dada la siguiente problemática, la pregunta de interés a investigar se afianza en el siguiente interrogante.

2.1 PREGUNTA PROBLEMA.

¿Cuál es la relación que existe entre los rasgos de conductas disociales y los factores de riesgo psicosociales en dos adolescentes de 12 y 14 años de la ciudad de Cali?

3.JUSTIFICACIÓN.

De acuerdo a los datos provistos de distintas autoridades, de cada una de las jurisdicciones reportan 3.908 jóvenes infractores de la ley penal; alojados en establecimientos incluidos en programas en todo el país, por consiguiente, esta cantidad representa jóvenes entre los 14 a 17 años de edad. (Unicef 2015 p.15).

Por otra parte, en el 2017 el periódico El País en su portal digital, realiza una nota con cifras de la coordinadora del Comité Municipal de Convivencia Escolar de la Secretaría de Educación, donde reportan un total de 59 situaciones de agresión y 17 casos de acoso escolar entre los periodos educativos comprendidos durante el mes de enero a noviembre. (Cortes 2017). Estas cifras nos contextualizan dos situaciones, por un lado, una alta tasa de población juvenil en centros carcelarios, lo que podría poner de manifiesto un déficit en planes de prevención de la delincuencia juvenil y por otro lado el incremento en cifras de acoso y agresión en el entorno escolar, lo cual se podría catalogar como una ausencia de estrategias de reconocimiento temprano de situaciones de abuso para prevenir futuros casos de violencia escolar. Por consiguiente; cifras del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, registraron 26.985 casos de violencia intrafamiliar en Colombia, de los cuales 10.435 casos corresponden a violencia contra niños, niñas y adolescentes, con una tasa de 67,47 por cada 100.000 habitantes (Acosta 2015 p.3). Para todas estas situaciones desafortunadas, se podría plantear como respuesta la prevención, justamente el identificar los factores de riesgo psicosociales asociados a la conducta de rasgos disociales podría servir como el primer paso a seguir para alcanzar una solución a la problemática expuesta en las cifras. Es por ello que, nuestra investigación está centrada en identificar dichos factores, y para esto se enfoca en un estudio de caso con dos participantes, donde los integrantes del caso tienen características particulares en relación a la problemática mencionada.

La razón por la cual esta investigación se basa en un estudio de caso con dos participantes, es porque de esta manera se podrá profundizar en la problemática planteada desde la subjetividad de los sujetos participantes, y dado a la característica cualitativa en la metodología se podrá abarcar el fenómeno partiendo de una serie de herramientas como la entrevista semiestructurada, la observación y el discurso de los participantes, para posteriormente proceder a la interpretación y análisis y de esta manera brindar información que permita encontrar respuesta a la relación entre la conducta con rasgos disociales y los factores de riesgo; con el fin último de poner en práctica las competencias aprendidas durante el semestre.

Se tomará como referencia el enfoque clínico, dado a que a través de él se puede identificar los factores de riesgo por medio de la teoría del aprendizaje (Bandura,1978); además podremos describir las manifestaciones de las conductas en función de los factores de riesgo, su relación respecto al desarrollo y mantenimiento (Akers 2006; y Sellers, 2004 p.3), teniendo en cuenta además aspectos como la edad, sexo, contexto escolar y familiar, de dos adolescentes de 12 y 14 años de edad de la ciudad de Cali que presentan rasgos disociales.

Nuestro proyecto resulta ser viable al enfocarnos en dos participantes que se encuentran dentro de un perímetro accesible y contar con medios tecnológicos para tener una comunicación e interacción con ellos de no poder concretar una visita presencial, además fue posible obtener los permisos para ejecutar lo planeado y hacer las observaciones pertinentes dentro de los entornos que el proyecto demandaba.

Finalmente, nuestra investigación resulta pertinente por cuanto obedece a un fenómeno observable que le es concerniente a la disciplina de la psicología, además cuenta con la capacidad de permitir el tener un panorama más claro sobre la problemática planteada e impulsar la planificación de estrategias de prevención y el desarrollo de programas que busquen bajar las vulnerabilidades a los factores de riesgo psicosociales en dos adolescentes con rasgos disociales.

4. OBJETIVOS.

4.1 GENERAL:

Identificar factores de riesgo psicosociales en dos adolescentes con rasgos de conductas disociales de la ciudad de Cali.

4.2 ESPECÍFICOS:

- Evaluar individualmente el contexto familiar y escolar de dos adolescentes con rasgos de conductas disociales de la ciudad de Cali.
- Describir los factores de riesgo psicosociales en relación al desarrollo y consolidación en dos adolescentes de 12 y 14 años con rasgos de conductas disociales de la ciudad de Cali.
- Describir los factores de riesgo psicosociales en relación al mantenimiento en dos adolescentes de 12 y 14 años con rasgos de conductas disociales de la ciudad de Cali.

5. MARCO TEÓRICO.

Para entender cómo se desarrolla y mantiene en el tiempo una conducta disocial, debemos recurrir a diferentes conceptos de la psicología. En primer lugar, a la teoría del aprendizaje social de Bandura, posteriormente pasar a la teoría de Moffitt y su propuesta sobre los dos tipos de delincuentes existentes; es importante también dar claridad al concepto de factor de riesgo, y por ello nos acogemos a la definición hecha por los autores Pita, Vila, Carpente Isaza y Grundy, para finalizar con la definición del Diccionario en Ciencias de la Salud Mental. Después de tomar estos conceptos es importante abordar lo dicho por los autores Akers y Sellers sobre el Mantenimiento y desarrollo de los rasgos disocial en el comportamiento delictivo y los mecanismos interrelacionados, para posteriormente correlacionar con la teoría del psicólogo conductista Skinner donde afirma que es posible modificar el comportamiento humano a través de una serie de estímulos concretos. También para lograr una comprensión más profunda sobre el caso de estudio, es importante conocer las teorías de la frustración y la agresividad propuestas por Robert Agnew y Winnicott.

Este marco teórico se enfoca en definir las principales variables de este trabajo desde la teoría psicológica. Para eso partimos de explicar qué son las conductas disociales, posteriormente, que son los factores de riesgo, importancia de la familia, bullying, el desarrollo y mantenimiento de los rasgos de conducta, ciclo vital de la vida (adolescencia), la teoría de la frustración, teoría de la agresividad, control de impulsos y empatía en el desarrollo de la conducta.

El psicólogo (Bandura,1978) plantea que el funcionamiento humano se explica en términos de un modelo de reciprocidad triádica en el que la conducta, factores personales - cognitivos y los acontecimientos del entorno son determinantes y están en constante interacción unos a otros. por lo tanto, es importante la observación de las interacciones de estos aspectos puesto que como lo plantea el autor, si uno de ellos prevalece sobre el otro da lugar al cambio de conducta.

Figura 3. Reciprocidad Tríadica (unknown 2013)

CONDUCTAS DISOCIALES:

(Meléndez, cabrera, Baldovino y Díaz 2017) define de acuerdo al DSM IV al trastorno de conducta como un patrón que es repetitivo y persiste en el comportamiento del paciente al violar los derechos de los otros individuos y las normas de la sociedad, además se caracteriza por presentar conductas agresivas, retadoras y violación de las normas; estas conductas pueden pasar en un plano común o trascender a un límite psicopatológico, dependiendo de la intensidad y la frecuencia de los síntomas.

La teoría de (Moffitt 1993) sostiene que existen dos tipos de delincuentes antisociales en la sociedad; en los primeros se encuentran los limitados a la adolescencia y los persistentes a través de la vida, es así como desarrolla la teoría neuropsicológica de la taxonomía del desarrollo de la conducta antisocial, que empiezan en la infancia y persisten hasta la mediana edad, sin embargo se reconoce que los delincuentes adolescentes limitan su actividad criminal a la adolescencia, que se da por causa de un proceso de imitación de personas superiores que consideran tienen el poder de dichas conductas.

Así, las conductas disociales se pueden definir como aquellas de tipo conflictivo-violento, que inician en la infancia y permanecen a lo largo de la vida, su construcción surge de la relación entre la sociedad y el individuo. Por ello, consideramos necesario tener en cuenta los factores de riesgo psicosocial donde interactúan los menores de edad y su relación con sus conductas para comprender si se han mantenido durante el tiempo.

Es importante tener en cuenta la forma como el adolescente percibe su entorno y si ha tenido experiencias significativas para llegar a tener un adecuado desarrollo; como lo explica el psicólogo Bandura creador de la teoría del aprendizaje social, considera que la conducta depende de una serie de factores ambientales estímulos, refuerzos, castigos, factores personales creencias, pensamientos y expectativas…), que mediante un proceso de determinismo recíproco interactúan entre sí, el autor dice que los comportamientos agresivos se aprenden, gracias a procesos de modelado observación e imitación de otras personas (Palomero y Fernández 2001, p.24).

FACTORES DE RIESGO:

Un factor de riesgo es cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas. Se asocia con un aumento en la probabilidad de padecer, se desarrolla o puede estar expuesto a un proceso mórbido. Estos factores de riesgo como el biológico, ambiental, de comportamiento, socio-culturales, económico al unificarse puede aumentar el efecto aislado de cada uno de ellos produciendo un fenómeno de interacción, (Pita, Vila y Carpenter 2002).

En efecto, un factor de riesgo para (Grundy 1973 P.3) es cualquier característica ambiental o endógena que antecede al comienzo de la enfermedad y/o se halla asociada con el deterioro de la enfermedad, sin precisar si se trata únicamente de una asociación estadística o si se tiene un inequívoco carácter causal.

Por consiguiente, las variables asociadas estadísticamente a la aparición de una enfermedad o de un fenómeno sanitario. Se distinguen factores (a) endógenos (propios del individuo) Se refieren a comportamientos y hábitos personales y a estilos de vida; exógenos, exposición a determinados medio ambientes, o a características hereditarias que están asociadas al incremento u ocurrencia de una enfermedad, condición crónica o lesión. el hábito del cigarrillo es un Factor de Riesgo en la incidencia de cáncer de pulmón en el individuo (ligados al ambiente), predisponentes definido como cualquier evento asociado a la probabilidad de que un individuo desarrolle una enfermedad. que hacen vulnerable al sujeto, y precipitantes (que inician el fenómeno patológico). es un factor de naturaleza física, química, orgánica, psicológica o social, que, por su presencia o ausencia, o por la variabilidad de su presencia, está relacionado con la enfermedad o evento investigado, o que puede ser causa contribuyente a su aparición en determinadas personas, en un determinado lugar y en un tiempo dado. (Isaza 2015)

Los padres, son agentes relevantes de socialización, por ese motivo representan la cultura transmitiendo de forma explícita o implícita los valores sociales a los niños y niñas. Por ello, el contexto familiar tiene gran influencia en el desarrollo de la conducta (Garaigordobil 2014)

La investigación biosociológica sobre diferencias individuales y delincuencia ha puesto de relieve la asociación de la conducta antisocial con factores como lesiones craneales, baja actividad del lóbulo frontal, baja activación del Sistema Nervioso Autónomo, baja inteligencia, Trastorno de Atención con Hiperactividad, alta impulsividad, propensión a la búsqueda de sanciones y tendencia al riesgo, baja empatía, alta extraversión. (Redondo y Pueyo 2007 p.3)

IMPORTANCIA DE LA FAMILIA:

La familia juega un papel importante, a lo largo de la infancia y adolescencia, teniendo en cuenta que contribuye de forma esencial en la adquisición de habilidades sociales necesarias para un buen desarrollo social de los hijos, siendo

este un espacio de mayor relevancia para un adecuado aprendizaje, dado que en las familias se viven a diario diversas emociones y enfrentan diversas circunstancias que requieren de un adecuado aprendizaje, con el fin de no afectar el funcionamiento familiar e individual del adolescente. El ser humano aprende a relacionarse desde pequeño con la familia, es decir, allí se aprenden estilos de vida, formas de pensar, actuar y hábitos, que configuran la personalidad del individuo. (Suárez y Vélez 2018).

BULLYING:

Según (Cerezo 2008) se puede definir como la intimidación, el abuso, el maltrato físico y psicológico de un niño o grupo de niños sobre otro u otros. Incluye una serie de acciones negativas de distinta índole, como bromas, burlas, golpes, exclusión, conductas de abuso con connotaciones sexuales y, desde luego, agresiones físicas.

Las consecuencias que el bullying puede traer según refiere el autor (cerezo 2008) Las consecuencias de la victimización escolar se presentan en un continuo que va desde la pérdida de la capacidad de establecer relaciones de amistad estables, de la confianza en los demás y en uno mismo hasta altos grados de depresión que, en ocasiones le lleva a desear “desaparecer”, en otras acrecienta un el deseo de “venganza” como fórmula de escape ante la violencia sufrida.

DESARROLLO DE LOS RASGOS DE CONDUCTA DISOCIAL:

Para hablar sobre el desarrollo de los rasgos de conductas disociales hay que tener en cuenta el significado de la adolescencia, ya que este es un estado donde se presentan algunos cambios físicos y biológicos a nivel cerebral. Siendo estos muy importantes: proceso de sinapsis y la mielinización en el cerebro del adolescente.

Por este motivo es de gran importancia conocer una de las variables de la personalidad que interviene en los rasgos de conducta disocial como “la impulsividad ya que está relacionada a nivel individual y social, con gran impacto en

el comportamiento como la agresión, las personas impulsivas presentan problemas inhibitorios a nivel de pensamientos, emociones, y además de favorecer la agresividad, pueden originar problemas para identificar errores, de memoria, y confusión, (Morales 2007 p.26,17). Por ende, estos cambios propios de la adolescencia resultan ser un factor para tener en cuenta en el desarrollo de los rasgos de conductas disociales; sin embargo, el modelo de la teoría del aprendizaje social propuesta por , nos plantea la observación, la imitación y el modelaje como un factor generador de conductas; por otra parte, el modelo de (Akers, 2006); y (Sellers, 2004), resulta ser el modelo dominante para atender el tema del aprendizaje de las conductas con carácter delictivo, este plantea cuatro mecanismos los cuales son; la asociación diferencial con personas que muestran hábitos y actitudes delictivos, la adquisición por el individuo de definiciones favorables al delito, el reforzamiento diferencial de sus comportamientos delictivos y la imitación de modelos pro-delictivos.

Finalmente, para (Farrington 1998) citado por (Redondo y Pueyo 2007) el inicio de las conductas disociales se da en un momento temporal de la adolescencia donde la capacidad de influencia que tengan los amigos sobre el joven permita la motivación hacia la estimulación, la adquisición de lo material y la consideración grupal donde la imitación de lo delictivo es protagonista.

MANTENIMIENTO DE LOS RASGOS DE CONDUCTA DISOCIAL:

Según (Sellers,2004) citado en (Redondo y Pueyo 2007 P.3) consideran “que los aprendizajes del comportamiento delictivo intervienen cuatro mecanismos interrelacionados. Los cuales son: la asociación diferencial con personas que muestran hábitos y actitudes delictivos, la adquisición del individuo de definiciones favorables a continuar los rasgos de conducta delictiva, el reforzamiento diferencial de sus comportamientos delictivos y la imitación de modelos pro-delictivos”.

Por consiguiente, el autor (Akers 2006 p.3) “revela que aprendemos, mantenemos y modificamos las conductas que podemos observar y modelar en

distintos contextos de aprendizaje, como la familia, el grupo de pares, medios de comunicación etc.”. por lo tanto, como menciona (Aroca, Beller y Robles 2012) la adquisición de rasgos disociales se aprende por medio de la imitación, se reproducen se mantienen o se eliminan si el individuo obtiene resultados deseables o si es aceptado por personas relevantes para el imitador u observador.

El psicólogo Skinner, de acuerdo a su teoría conductista, estableció que la conducta se mantiene de un contexto o situación a otra, siempre y cuando los reforzadores no cambien, Por tanto, el comportamiento humano se puede modificar utilizando una serie de estímulos que el sujeto considera satisfactorios o no. (Rovira, 2019).

Autores como Lobar, López, citado por (Alvisuares 2018), mencionan que entre más frecuente sea el comportamiento delictivo y el adolescente observa con mayor regularidad actos violentos, las conductas disociales persistirán en el tiempo, por tanto, al desarrollar este trastorno en la niñez se mantendrá a través del tiempo, ya que será algo rutinario que estará presente en todas las actividades que desarrolla el individuo, lo que hace que esta conducta sea muy difícil de erradicar.

ADOLESCENCIA:

Es una época de la vida en la cual tiene lugar el empuje de crecimiento puberal y el desarrollo de las características sexuales, así como la adquisición de nuevas habilidades sociales, cognitivas y emocionales, la autoestima, autonomía, valores e identidad se van afirmando en este proceso (Fernández 2014, p.6)

La adolescencia consiste fundamentalmente en una disposición fisiológica que se define como un periodo de transición en el estatus biosocial del individuo, un periodo que transcurre entre la madurez biológica y social. Este núcleo biológico está presente en todas las culturas y épocas históricas, aunque se manifieste cultural y psicológicamente según formas variadas. (Lozano Vicente, Agustín, 2014, p. 28)

Según Piaget la adolescencia se desarrolla en la etapa de operaciones formales que consta de dos niveles: Adolescencia temprana y media, la adolescencia temprana de 10-14 años es el inicio de la pubertad, comienza la madurez física y el paso del pensamiento concreto al pensamiento formal. Se les da mucha importancia a los amigos, se desarrolla una cierta independencia de los padres y los adolescentes pueden estar emocionalmente inestables. Adolescencia Media es de 15-18 años se presenta un desarrollo físico evidente, le da gran interés a la sexualidad. Los adolescentes buscan una identidad, y aceptación. Se presenta el egocentrismo que se enfoca en sus propias ideas. (Gaete 2015).

CICLO VITAL DE LA VIDA (ETAPA ADOLESCENCIA):

Según el ciclo vital de la familia, la adolescencia es una etapa de grandes transformaciones para la mayoría de los integrantes de la familia. En especial en el adolescente son más significativos, ya que sufren cambios físicos y emocionales que pueden llevarlos a crisis de identidad en el que experimentan dudas sobre el sentido de su existencia; por otro lado, inician un proceso de conquistar su autonomía e independencia por sus progenitores. Durante esta etapa el adolescente comienza ampliar su contacto con el mundo externo, su grupo de pares se hace más importante, dejando de lado la imagen idealizada de los padres (Extremero y García, s.f).

Aquellos cambios mencionados anteriormente, son llamados crisis evolutivas, ya que son esperables. Son atravesados por la mayoría de las personas y requieren un tiempo de adaptación para enfrentar nuevos desafíos que forman parte del desarrollo humano, Este ciclo incluye las transiciones o acontecimientos vitales esperados por los que pasan la mayoría de las familias a lo largo de su desarrollo, como el nacimiento, la muerte y la separación de un ser querido. Siendo estos estresores normativos, que alteran la estructura y el equilibrio familiar (Semenova, Zapata, Messenger 2015).

TEORÍA DE LA FRUSTRACIÓN:

Para el concepto de la frustración hemos tomado la teoría de Robert Agnew citado en (Aebi 2012 p.21) y su teoría general de la frustración, ya que esta logra incorporar las teorías clásicas de la frustración junto a sus propias propuestas, este plantea que al sentir frustración se produce sentimientos de ira, decepción o angustia, que llevan al ser humano a sentirse incompleto. Existen otras fuentes relevantes como el bloqueo del comportamiento dirigido a la invitación de situaciones dolorosas, estos pueden llegar a desencadenar traumas que llevan a la persona a cambiar su forma de vida.

Agnew en su teoría de la tensión, refiere que existen dos fuentes de tensión, como la que provocan ciertos individuos, al liberar dicha tensión por medio de la delincuencia, como son:

A) Tensión que corresponde logros no alcanzados, el fracaso.

B) Tensión por la exposición a estímulos negativos.

Quien presenta frustración tiene sed de cosas nuevas, de goces ignorados, de sensaciones sin nombre, que pierden todo atractivo en cuanto son conocidas. Haciendo referencia que al sujeto todo le parece poco, siempre quiere algo nuevo que le genere un mayor placer, y al no poder hacerlo, termina en un constante sentimiento de frustración y malestar que en el transcurso del tiempo puede llevar al personaje en cuestión a querer cumplir su deseo sin importar la forma en la que lo realice cambiando su comportamiento y realizando su cometido.

Existe una relación entre Frustración y agresión, y esto lo encontramos con los autores Dollard y Miller, bajo la hipótesis de que “la agresión es siempre una consecuencia de la frustración” y, también dice que: “la existencia de la frustración siempre da lugar a alguna forma de agresión y definieron que la frustración ocurre cuando los obstáculos interfieren con la reducción del impulso e interferencia con la secuencia del comportamiento” a sí mismo postulan que cuanto mayor es la frustración, más intensa es la agresión que origina. (Gondra 2008).

TEORÍA DE LA AGRESIVIDAD:

Por otra parte, Winnicott postula a la agresión como una fuerza que es manifestación de vitalidad y la desvincula del concepto de frustración; aclara además que no debe confundirse con el enojo, al que considera agresión reactiva y que se origina a causa de una respuesta adversa del ambiente; una intrusión que reprime tempranamente la agresividad-motilidad del niño. (Chagas 2012 p.7)

También es interesante ver que Winnicott utiliza el término de deprivación para referirse a la pérdida de un ambiente "suficientemente bueno" que promueva la integración. Y es este escenario el que se vincula con la tendencia antisocial. (Chagas 2012 p.3)

CONTROL DE IMPULSO:

Para poder entender con claridad la conducta agresiva, es importante conocer el concepto de impulso. El cual se define como el deseo o motivo afectivo que induce de forma espontánea, sin tener la capacidad de reflexionar de su actuación, este surge fuertemente en algunos sujetos y los empuja a actos peligrosos, (Medina, Moreno, Guija, 2015).

Sin embargo, cuando se habla de impulsividad hace referencia a las dimensiones más básicas y relevantes de la personalidad, es un rasgo genéticamente influenciado y fuertemente determinante de hábitos, intereses, actitudes y conductas. (Squillace, picón, Schmidt, 2011). Por otra parte, Dickman citado en (Pérez 2009 p.,1) menciona que la impulsividad no iba necesariamente vinculada a consecuencias negativas, consideraba que los sujetos impulsivos rendían mejor que los no impulsivos, además definió la impulsividad como la tendencia a recapacitar menos que la mayoría de la gente con iguales capacidades antes de realizar una acción, distingue dos rasgos de impulsividad los cuales son, funcional y disfuncional, en la primera consiste en tomar decisiones rápidas cuando hay un beneficio personal y la segunda se relaciona a tomar decisiones irreflexivas, rápidas y sin precisión.

EMPATÍA EN EL DESARROLLO DE LOS RASGOS DE CONDUCTA DISOCIAL:

En el trastorno disocial según Mealey, citado en (Botero Tobón y González, 2010 P.12) refiere que en el individuo no hay un entendimiento empático, es decir una inhabilidad de comprender los sentimientos de los demás. Por tal motivo, la empatía y la emoción, juegan un papel fundamental en el desarrollo moral y de la conducta, actuando como un inhibidor del comportamiento violento.

Además, Menciona que es importante entrenar a los individuos en la experimentación de sentimientos de empatía ya que no solo disminuye las respuestas agresivas y hostiles, sino que incrementa la presentación de comportamientos sociales más adecuados que facilitan la vinculación más efectiva de individuos con el entorno.

6. MARCO ÉTICO / DEONTOLÓGICO.

Los derechos, deberes, obligaciones y prohibiciones del profesional de psicología:

- Guardar completa reserva sobre la persona, situación o institución donde intervengan, los motivos de consulta y la identidad de los consultantes, salvo en los casos contemplados por las disposiciones
- Responsabilizarse de la información que el personal auxiliar pueda revelar sin previa autorización.
- Guardar el secreto profesional sobre cualquier prescripción o acto que realizare en cumplimiento de sus tareas específicas, así como de los datos o hechos que se les comunicare en razón de su actividad (Colegio colombiano de psicólogos -ley 1090, 2006)

7. MARCO JURÍDICO.

La presente investigación tiene en cuenta una serie de leyes y normas que se deben conocer en la práctica psicológica, en el momento de realizar cualquier tipo de proceso con sujetos, claro está teniendo en cuenta el código deontológico específica la investigación científica debe fundamentar sus conocimientos y aplicarlos en forma válida, ética y responsable a favor de los individuos, grupos y las organizaciones, en los distintos ámbitos de la vida individual y social, (Colegio colombiano de psicólogos -ley 1090 2006 P,2). Además, nos guiaremos por el código de infancia y adolescencia teniendo en cuenta que este proyecto va encaminado a la comunidad adolescente.

A continuación, las siguientes leyes que pueden tener vinculación con nuestro proyecto de investigación y su tema sobre los rasgos de conducta Disocial: (Constitución política de Colombia, 1991)

Artículo 17. Derecho a la vida y a la calidad de vida y a un ambiente sano. Los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a la vida, a una buena calidad de vida y a un ambiente sano en condiciones de dignidad y goce de todos sus derechos en forma prevalente.

La calidad de vida es esencial para su desarrollo integral acorde con la dignidad de ser humano. Este derecho supone la generación de condiciones que les aseguren desde la concepción cuidado, protección, alimentación nutritiva y equilibrada, acceso a los servicios de salud, educación, vestuario adecuado, recreación y vivienda segura dotada de servicios públicos esenciales en un ambiente sano.

Artículo 18. Derecho a la integridad personal. Los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a ser protegidos contra todas las acciones o conductas que causen muerte, daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico. En especial, tienen derecho a la protección contra el maltrato y abusos de toda índole por parte

de sus padres, de sus representantes legales, de las personas responsables de su cuidado y de los miembros de su grupo familiar, escolar y comunitario.

Para los efectos de este Código, se entiende por maltrato infantil toda forma de perjuicio, castigo, humillación o abuso físico o psicológico, descuido, omisión o trato negligente, malos tratos o explotación sexual, incluidos los actos sexuales abusivos y la violación y en general toda forma de violencia o agresión sobre el niño, la niña o el adolescente por parte de sus padres, representantes legales o cualquier otra persona.

Artículo 19. Derecho a la rehabilitación y la resocialización. Los niños, las niñas y los adolescentes que hayan cometido una infracción a la ley tienen derecho a la rehabilitación y resocialización, mediante planes y programas garantizados por el Estado e implementados por las instituciones y organizaciones que este determine en desarrollo de las correspondientes políticas públicas.

Artículo 27. Derecho a la salud. Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la salud integral. La salud es un estado de bienestar físico, síquico y fisiológico y no solo la ausencia de enfermedad. Ningún hospital, clínica, centro de salud y demás entidades dedicadas a la prestación del servicio de salud, sean públicas o privadas, podrán abstenerse de atender a un niño, niña que requiera de atención en salud.

En relación con los niños, niñas y adolescentes que no figuren como beneficiarios en el régimen contributivo o en el régimen subsidiado, el costo de tales servicios estará a cargo de la Nación.

Incurrirán en multa de hasta 50 salarios mínimos legales mensuales vigentes las autoridades o personas que omitan la atención médica de niños y menores.

Artículo 67 Título 2 - De los derechos, las garantías y los deberes, Capítulo 2: De los derechos sociales, económicos y culturales.

El Estado, la sociedad y la familia son responsables de la educación, que será obligatoria entre los cinco y los quince años y que comprenderá como mínimo, un año de preescolar y nueve de educación básica... intelectual y física de los educandos; garantizar el adecuado cubrimiento del servicio y asegurar a los menores las condiciones necesarias para su acceso y permanencia en el sistema educativo.

Artículo 143. Niños y niñas menores de catorce (14) años. Cuando una persona menor de catorce (14) años incurra en la comisión de un delito sólo se le aplicarán medidas de verificación de la garantía de derechos, de su restablecimiento y deberán vincularse a procesos de educación y de protección dentro del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, los cuales observarán todas las garantías propias del debido proceso y el derecho de defensa.

Si un niño o niña o un adolescente menor de catorce (14) años es sorprendido en flagrancia por una autoridad de policía, esta lo pondrá inmediatamente o a más tardar en el término de la distancia a disposición de las autoridades competentes de protección y restablecimiento de derechos. Si es un particular quien lo sorprende, deberá ponerlo de inmediato a disposición de la autoridad policial para que esta proceda en la misma forma.

8. MARCO METODOLÓGICO.

8.1 PARADIGMA.

Nuestra investigación tomará postura en el paradigma fenomenológico, ya que "por medio de este se explorará la conciencia de la persona, el modo de percibir la vida a través de sus experiencias y el significado que el sujeto da a cada suceso de su vida". (Bolio, 2012)

8.2 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.

El método de investigación el cual realizaremos es un estudio de caso, ya que podemos describir las situaciones o circunstancias que llevaron los adolescentes a cambiar su conducta en su ambiente, y así registrar los hechos y confirmarlo con las teorías encontradas, por consiguiente (Martínez,2006) menciona que el estudio de caso, es una metodología rigurosa que busca dar respuesta a cómo y porqué ocurren diferentes sucesos en el individuo, permite estudiar un tema determinado desde diferentes perspectivas y posibilita profundizar de manera holista en la vida del sujeto.

8.2.1 PERSPECTIVA.

El proyecto se aborda desde una visión cualitativa, buscará a través de los comportamientos observados describir situaciones del sujeto en ambientes específicos, (Martínez 2006, p.9) la investigación cualitativa ve la realidad social, como algo construido por las personas, el investigador no puede permanecer distante del fenómeno social del cual está interesado.

Por lo tanto, estudiaremos a los participantes dentro de las siguientes dimensiones de su vida: familiar, escolar, y biológico (etapa adolescencia); para de esta manera encontrar los factores que tengan mayor relevancia en el desarrollo y mantenimiento de conductas con rasgos disociales.

8.2.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Es exploratorio descriptivo, ya que este tipo de método nos permite estudiar al sujeto en su entorno, realizando observaciones o entrevistas y así medir las variables, comprenderlas y analizarlas en relación a las causas de las conductas con rasgos disociales.

Un estudio de tipo exploratorio nos permitirá determinar tendencias, identificar relaciones potenciales entre variables. Además de ello servirá para aumentar el grado de familiaridad con fenómenos relativamente desconocidos (esto es para los factores de riesgo), identificar conceptos o variables promisorias, y sugerir postulados verificables.

Por otra parte, el tipo Descriptivo permitirá especificar las propiedades importantes de nuestro caso de estudio, sus grupos sociales, y cualquier otro fenómeno que se presente en medio de la observación y que sea propicio al análisis (Hernández, 2006)

Dado las condiciones de nuestro caso de estudio y la necesidad de tener un conocimiento del entorno y la realidad que se investiga el tipo de investigación descriptiva resulta pertinente para encontrar las respuestas a la pregunta problema planteada.

8.2.3 DISEÑO.

No experimental: Es aquel que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos. En un estudio no experimental no se construye ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente por el investigador. En la investigación no experimental las variables independientes ya han ocurrido y no pueden ser manipuladas, el investigador no tiene control directo sobre dichas

variables, no puede influir sobre ellas porque ya sucedieron, al igual que sus efectos. (Según Hernández, 2012, Pág.149) Esto será de gran ayuda para nuestra investigación, ya que por medio de la observación y del instrumento que utilizaremos que es la entrevista semiestructurada nos ayudará a responder nuestra pregunta problema con base a las variables recolectadas.

8.3 CATEGORÍA.

Para esta investigación se trabajará con dos adolescentes con rasgos disociales. En el cual se estudiará las siguientes categorías enmarcadas en las relaciones interpersonales, el ambiente escolar, lo psicológico, lo social, biológico y familiar, permitiendo determinar a partir de la observación y la investigación conceptual las particularidades y condiciones del sujeto observado.

8.4 POBLACIÓN / MUESTRA.

La muestra de investigación son dos adolescentes de género masculino, uno de 12 años de edad del barrio el poblado 1, con escolaridad en sexto de bachiller y el otro de 14 años de edad del barrio santa fe, con escolaridad en noveno de bachiller.

8.5 INSTRUMENTO.

Se diseñó una entrevista semiestructurada la cual está construida por seis categorías, cuyo objetivo es conocer la perspectiva que tiene el sujeto entrevistado de su entorno y de sí mismo, donde el participante nos expresa sus experiencias vividas y cómo puede percibir su conducta, además se realiza una observación participativa, mientras el sujeto se encuentre contestando la entrevista. Además de eso, se realizó el dibujo de la figura humana y de la familia. lo que nos ayudará a identificar si existen otros rasgos de conductas que no se puedan extraer mediante verbalización.

Las entrevistas semiestructuradas, por su parte, se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados (es decir, no todas las preguntas están predeterminadas). (Hernández, 2010, p. 418).

DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO.

Tabla 1. DESCRIPCIÓN DE LAS CATEGORÍAS.

CATEGORÍA.	PREGUNTA GUÍA.	OBJETIVO.
PERSONAL.	¿Cuántos años tienes?	Identificar la edad del sujeto.
	¿Con quién vives?	Identificar con qué personas reconoce el sujeto que vive.
	¿Dónde vives actualmente?	Reconocer si el sujeto es consciente del lugar donde vive (área)
	¿Qué escolaridad tienes?	Identificar si el sujeto tiene un grado de escolaridad y si es consciente de ello.
	¿Qué piensas de ti mismo?	Identificar cómo se percibe así mismo el sujeto.
	¿Qué hace que cambie tu estado de ánimo?	Identificar si el sujeto logra reconocer los estímulos que provocan su cambio de ánimo.

	¿Cómo crees que te consideran las personas que te conocen?	Identificar cómo el sujeto piensa que lo perciben otras personas.
FAMILIAR.	¿Cómo crees que deben ser las familias?	Identificar cual es la perspectiva que tiene el sujeto del concepto familia.
	¿A quiénes consideras de tu familia?	Identificar a qué personas el sujeto percibe como su familia y por qué.
	¿Crees que la relación con los miembros de tu familia ha cambiado durante el transcurso del tiempo?	Identificar si el sujeto atribuye al factor tiempo la responsabilidad de algún cambio en su relación intrafamiliar.
	¿Con qué miembro de tu familia tienes mejor relación?	Identificar si el sujeto logra tener algún tipo de relación más fraternal con alguna persona de su círculo familiar, esto también nos podrá dar una perspectiva para indagar sobre él porque es así con esa persona en particular.
	¿Con quién consideras que no tienes buena relación de tu familia?	Identificar con qué personas el sujeto no logra una buena relación y comunicación familiar y él porqué, es decir las posibles causas y consecuencias.

	¿Cree que sus padres o familiares se preocupan o se han preocupado por usted?	Identificar si el sujeto logra percibir por parte de sus figuras paterna y materna un sentimiento de protección o preocupación.
	¿Has visto violencia constante entre tus padres o familiares? Si la respuesta es sí ¿Has hecho algo al respeto?	Identificar si el sujeto logra percibir violencia dentro del seno familiar y saber si estos factores estimulan en él algún tipo de comportamiento.
	¿Algún familiar te da miedo? y por qué?	Identificar si el sujeto logra reconocer a algún familiar como un agente de peligro o riesgo para su integridad y cuáles son esas características o acciones que posiblemente esté ejecutando esa persona para que el sujeto tenga dicha perspectiva, además de reconocer si el sujeto está expuesto a algún tipo de riesgo o factor que le produce el comportamiento disocial.
	¿Qué piensas de la escuela, los profesores y compañeros?	Se observa la percepción positiva o negativa de las personas de su entorno escolar, y de qué forma le puede afectar en su comportamiento.

ESCOLAR.	¿Cuáles son las materias que más te gusta?	Se identifica si tiene dificultad académica en alguna materia en específico, o si realmente no le interesa estudiar.
	¿Cuál es el nivel de esfuerzo que tienes que tener para ganar una materia?	Se reconoce si tiene la capacidad de cumplir objetivos.
	¿Has perdido una materia?	Se identifica si tiene un nivel de responsabilidad o si acepta sin dificultad las derrotas.
	¿Qué has sentido cuando pierdes una materia?	Se observa si afronta las consecuencias de sus actos y si tiene la capacidad de aceptar la responsabilidad de sus errores.
	¿Cuál es la materia que te desagrada?	Si tiene la capacidad de decidir lo que más le satisfaga.
	¿Qué piensas de la escuela, los profesores y compañeros?	Se observa la percepción positiva o negativa de las personas de su entorno escolar, y de qué forma le puede afectar en su comportamiento.
	¿Es fácil para ti hacer amigos?	Se indaga si el adolescente, tiene una adecuada socialización con sus pares o si se le dificulta hacer amigos.

CONDUCTA.	¿Sientes a tu grupo de amigos como una familia?	Se intenta reconocer si se siente protegido y sus amigos le dan el afecto que en casa no encuentra.
	¿Qué hace que ellos sean especiales?	Se reconoce si con los amigos encuentran compañía, una buena comunicación y gran afecto.
	¿Cuánto tiempos pasas con tus amigos?	Se explora si hay algún motivo para no estar en su casa.
	¿Consumes o has consumido algún tipo de droga?	Se reconoce si su conducta violenta, puede ser causa de consumo de drogas.
	¿Has tenido que mentir?, ¿Qué te motiva hacerlo?	Se identifica si el adolescente trata de evitar su propia realidad para sentirse mejor con el mismo.
	¿Has robado en alguna ocasión? ¿qué te motiva hacerlo?	Se identifica si tiene claras las normas sociales y si durante la niñez se las han enseñado.
	¿Has dañado bienes públicos o privados?	Se explora si el adolescente reconoce lo que es permitido y lo que es un delito.
	¿Ha utilizado armas y como la adquirido?	Se identifica si el adolescente es temeroso a circunstancias fuertes.

	¿Se ha enfrentado a la policía?	Se identifica si el sujeto no respeta la ley, ni a las personas que lo rodean
FACTORES PREDISPOSITORES .	¿Tiene conocimiento si en su barrio existen pandillas o delincuencia?	Se reconoce si la conducta delictiva es causa de un factor social, el cual es el entorno en el que convive, siendo este un comportamiento aprendido.
	¿Considera su barrio como un lugar peligroso?	Se identifica si tiene temor del lugar donde vive.
	¿Algún miembro de su familia sufre o sufrió una enfermedad mental? dar ejemplos. Esquizofrenia, depresión, alcoholismo, nervios.	Se tiene en cuenta, si su conducta es por causas biológicas, y no aprendida por su entorno.
	¿Algún miembro de la familia que ha estado en la cárcel?	Se llega a conocer si ha estado involucrado en delitos involuntariamente, y si su comportamiento es por causa de este suceso.
	¿Hay personas que te han hecho daño?	Se identifica si el adolescente tiene la capacidad de solucionar los conflictos adecuadamente y la fortaleza de afrontar el

		momento que le ha generado emociones fuertes.
	¿Has lastimado a alguien que te ha hecho daño y cuál fue el motivo?	Se identifica si el adolescente tiene la capacidad de defenderse, o de autorregularse en situaciones que le producen ira.
CONTROL DE IMPULSOS.	¿Qué te hace enojar?	Identificar los factores y estímulos que producen en el sujeto un tipo de molestia que le produce enojo o ira.
	¿Cómo diferencias al enojo de la tristeza y cómo la manejas?	Identificar si el sujeto logra reconocer la diferencia entre estar triste y enojado y que le produce ese tipo de sensaciones, además de identificar cómo el sujeto logra darle algún tipo de manejo o control.
	¿Cuándo fue la última vez que tuviste un episodio de enojo? ¿cómo y por qué?	Identificar si hay algún tipo de frecuencia, o característica específica de estímulo que le provoca la sensación de enojo al sujeto.
	¿En alguna ocasión golpeaste o dañaste algún objeto porque estabas	Identificar si el sujeto tiene comportamientos violentos y si estos tienen algún grado de

	enojado (a)? si la respuesta es sí ¿por qué se generó?	tolerancia o si ocurren de forma innata al estímulo de ira y que lo generó.
	¿Cuéntame alguna de las formas en que te metes en problemas?	Identificar si el sujeto es consciente de las situaciones que lo ponen en un riesgo disciplinario o vital y si es consciente de que su conducta es propicia para ello.
	¿Cómo crees que se resuelven los problemas?	Identificar si el sujeto reconoce algún tipo de solución no violenta para resolver las situaciones que le conducen a comportamientos problemáticos.
	¿Cómo actuarías cuando presenta conflictos en el futuro?	Identificar el grado de reflexión y conciencia frente a las consecuencias vividas y la perspectiva del futuro en situaciones con circunstancias problemáticas.
	¿Has amenazado a otros por dinero o por disfrute?	Identificar si el sujeto practica un tipo de violencia psicológica sobre otros inconscientemente y si este tipo de acciones le generan algún estímulo placentero.

8.6 PROCEDIMIENTO.

Para la realización de nuestro tema a tratar primero se llevó a cabo una reunión con las dos integrantes del grupo, donde se realizó una lluvia de ideas, de donde que surgió nuestra investigación. Teniendo el tema nos dedicamos a investigar sobre los rasgos disociales en la adolescencia, su concepto, características que debían tener un adolescente, ya que en esta etapa este conjunto de población resulta ser más vulnerables, nuestro siguiente paso fue consultar las bases teóricas que sustentan nuestra investigación. Ya teniendo unas bases teóricas fortalecidas sobre ello, nos propusimos una metodología cualitativa para abordarlo. Después de esto, creamos nuestro instrumento que fue una entrevista semiestructura que cuenta con seis categorías y nos dedicamos a la búsqueda para nuestro estudio de caso, para ello definimos que fueran adolescentes que presentan los rasgos de una conducta disocial, con el fin de guiar nuestra investigación a responder a nuestra pregunta problema.

8.6.1 FASES.

Tabla 2. Fases de procedimientos.

Primera fase **Conceptualización.**	**Paso 1.** Marco referencial.	Se realizó la construcción del marco referencial a partir de 22 antecedentes en castellano y 3 en otro idioma.
	Paso 2. Planteamiento del problema.	Se identifica una problemática y se describe de qué se trata la investigación, para iniciar a responder a la pregunta del tema a tratar.
	Paso 3. Justificación.	En este apartado, se explican los motivos en los cuales es importante conocer los rasgos de conductas disociales y cuales sería el objetivo de la investigación.

Segunda fase **Planeación y definición de la metodología.**	**Paso 4.** Objetivos, general y específicos.	Los objetivos generales y específicos, nos ayuda a definir un tema a tratar de manera clara y detallada, determinando así el rumbo de la investigación con más facilidad.
	Paso 5. Marco Teórico.	Se realiza una búsqueda de teorías y autores que se relacionan las conductas disociales o trastorno disocial, y así comprobar lo que habla la teoría con nuestros resultados de la investigación, en los estudios de caso.
	Paso 6. Marco Ético y Jurídico.	Es importante conocer el marco jurídico, porque es una guía de las leyes que regulan al profesional de psicología y el adolescente en caso de presentar situaciones complejas durante la investigación.
Tercera fase	**Paso 7.** Marco Metodológico.	Nos ayudó a especificar de forma precisa cada parte de nuestra investigación, y a mantener un orden en el proceso investigativo, que está compuesta por seis puntos que estructuran la investigación, que son los siguientes: **1.** Se identificó el paradigma de la investigación, la cual toma la postura cualitativa. **2.** Se elaboró el método de investigación que será un estudio de caso, donde se abordó la

Recolección de la información.		perspectiva, el tipo y el diseño de la investigación. **3.** Se ejecutaron las categorías que trabajamos en nuestra investigación como: Personal, familiar, escolar, conducta, predispositores y control de impulsos. **4.** Se elaboró la muestra, donde se registra la población con que se trabajó para la investigación. **5.** Se construyó el instrumento de la investigación que fue una entrevista semiestructura que cuenta con seis categorías. **6.** Para finalizar se registró el procedimiento que se realizó al momento de iniciar nuestra investigación y al aplicar nuestro instrumento, junto con sus fases y tratamiento de datos.
Cuarta fase **Análisis y descripción del informe final.**	**Paso 8.** Resultados.	La recolección de los resultados permitirá tener un insumo para su posterior análisis de la investigación.
	Paso 9. Discusión/Análisis.	Se pretende sopesar los argumentos teóricos y el análisis de los resultados.
	Paso 10. Conclusión.	Se logró culminar con el proceso investigativo dando como respuesta a la

		problemática planteada y presentando las conclusiones de la investigación.

8.6.2 TRATAMIENTO DE DATOS.

Se plantea analizar los datos utilizando una matriz de registro, la cual muestra el análisis descriptivo de las categorías de esta investigación.

La siguiente matriz de datos se estructuró con base a la información del menor. Para el análisis de los datos se tuvo en cuenta a seis categorías, y esta son: personal, familiar, escolar, conducta, factores predispositores y control de impulsos; se da paso a las verbalizaciones que se dan a través de la entrevista semiestructurada del adolescente al responder a cada pregunta, de ahí seguimos con el análisis descriptivo donde se da la interpretación del significado de las verbalizaciones que nos arrojó en la entrevista y para finalizar se sacan las palabras claves que el menor expresó en la entrevista.

MATRIZ DE DATOS.

TABLA 3. MODELO MATRIZ DE DATOS.

Matriz de datos.			
Sujeto: 1- 2 Adolescente.		**Municipio:** Cali.	
Edad: 12 años - 14 años.		**Duración de entrevista:** X	
Categoría.	**Verbalizaciones.**	**Análisis de descriptivo**	**Palabras claves.**

Personal.	En esta categoría se quiere identificar cómo el sujeto se percibe así mismo, y las palabras más utilizadas durante la entrevista.	En esta casilla se pretende realizar un análisis de la interpretación que se obtuvo en cada una de las verbalizaciones de las categorías junto con los resultados de la entrevista semiestructurada.	En esta casilla se registra, las palabras más mencionadas por el adolescente, observar si su vocabulario es amplio, su fluidez verbal e interpretar adecuadamente las preguntas realizadas en la entrevista, esto con el fin de comprobar si los participantes tienen un adecuado procesamiento cognitivo a su edad. Además de eso se evidencian recuerdos significativos hechos vivido y acciones.
Familiar.	El objetivo de esta categoría es conocer su historia familiar y acontecimientos que han sido relevantes en su vida.		
Escolar.	En esta categoría se describen que piensa y siente de sus docentes y compañeros en su ambiente escolar.		
Factores predispositores.	En esta categoría se busca reconocer los factores de riesgos que los menores		

	puedan tener en su entorno.		
Conducta.	Identificar qué estímulos promueven los rasgos de conducta disocial de los adolescentes.		
Control de impulsos.	En esta categoría por medio de su verbalización se pretende identificar que los hace enojar con facilidad y qué desencadena los rasgos de conductas violentas.		
Dibujo de la figura humana y de la familia.	El adolescente, realiza una prueba proyectiva donde realiza el dibujo de la figura humana y el de la familia,		

	donde se describe así mismo y a los miembros que considera importantes en su núcleo familiar.		

9. RESULTADOS / HALLAZGOS.

TABLA 4. MATRIZ DE ANÁLISIS DE DATOS #1.
RESULTADOS SUJETOS 1.

Matriz de análisis de datos #1.			
Sujeto: 1.		**Municipio:** Santiago de Cali.	
Edad: 12 años.		**Duración de entrevista:** 1:30 hora.	
Categoría.	**Verbalizaciones.**	**Análisis de descriptivo.**	**Palabras claves.**
Personal.	*"Que soy bueno en el estudio y me propongo cualquier cosa, ya sea del colegio o de mi casa."* *"Cuando me regañan, me enojo y empiezo a contestar duro y les grito a mi papá o a mi mamá."*	Se pudo evidenciar cómo el adolescente se percibe asimismo como un buen ser humano, que tiene metas claras que trata de cumplir a toda costa aquello que se propone. También nos comunica aquello que hace que cambie su estado de ánimo, que no tolera que lo regañen ninguna de sus autoridades, ya que esto lo lleva a ser irrespetuoso con ellos de forma verbal, siendo esto una problemática en el desarrollo de los rasgos de conducta disocial al no tolerar un regaño, ya que esto lo lleva enojarse y a ser grosero con su entorno.	Soy bueno. Estado de ánimo. Regaño.
	"Si porque antes eran más molestos y ahora ya no, que antes me	Se identificó cuál es el concepto de relación familiar que el adolescente tiene acerca de su familia de que la consideraba un poco	Llamados de atención. Peleas.

Familiar.	*mantenían regañando."* *"Ahora no, pero cuando era pequeño si, mis papas se mantenían peleando por cualquier cosa.* *No hacía nada, solo me quedaba callado mirándolos."* *"De forma verbal con muchas groserías, a veces se intentaban pegar, pero como veían que yo estaba ahí no lo hacían."*	molesta, ya que antes le mantenían llamando la atención. El menor tiene muy presente que en su infancia no hubo una buena relación con sus padres, ya que siempre estaban discutiendo o trataban de llegar a tener un contacto físico agresivo y esto le causaba angustia, al punto de que hoy en día no cree en el matrimonio por lo que vivió con sus padres. Por consiguiente, el menor al haber vivido en su infancia en un entorno agresivo, es su solución hoy en día al enfrentarse a un problema o a una situación que no le agrade, llevándolo a mantener este tipo de rasgos agresiva con los demás.	Groserías.
Escolar.	*"las materias que no me gustan son matemáticas y español. Por qué los profesores son muy estrictos y dicta muy rápido y no alcanzo a copiar.* *"Perdí el año en tercero de primaria,*	En esta categoría durante la entrevista nos damos cuenta, que el adolescente tuvo muchas dificultades para relacionarse con los demás, se puede evidenciar que esas situaciones de maltrato por parte de sus compañeros le Afectaron, ya que en el colegio actual no tiene muchos amigos con los que se relacione, lo cual se percibe un déficit en las	Pegar. Llorar. Estrictos. Bullying.

	por un cambio en el colegio anterior me mantenían pegando, me hacían bullying y hay comenzaban a pegarme y se unían todos los niños." *"yo llegaba llorando a la casa cuando me pegaban y mi abuela fue hablar con el profesor y no me volvieron a pegar."*	habilidades sociales, esto debido a la mala experiencia que tuvo.	
Conducta.	*"Pistolas no, pero sí una navaja que tiene mi papá, a veces me pongo a jugar con ella, una vez la utilice. cuando a veces me siento mal o tengo rabia de algo y amenazó que me voy a matar y mi papá me la intenta quitar, cuando me regañan, y hay voy a la pieza y la cojo y digo que me voy a matar y me*	Se observa que el adolescente, tiene dificultad para controlar sus emociones, y de aceptar cuando comete errores, teniendo en cuenta que cuando los adultos le hablan para pedirle algo se descontrola, su conducta es debido a que le cuesta seguir las normas sociales, manteniendo los conflictos con las personas mayores. Por consiguiente, los regaños por parte de algún miembro de su familia activan los rasgos de conducta agresiva que es difícil de controlar, que le puede causar daño en su adolescencia o adultez.	Rabia. Amenazar. Suicidio. Regaños.

	empiezan a regañar y digo eso, mi papá ya tiene la navaja escondida para que no la encuentre".		
Factores predispositores.	*"A veces, porque hay mucha gente que mantiene peleando por acá, o dando bala por el lado de allá."* *"No salgo a la calle mantengo más encerrado, porque no me gusta hablar con nadie."*	En esta categoría, nos damos cuenta que el adolescente desde niño vive en ambiente hostil. Predispuesto a personas consumidoras de drogas que pueden influenciarlo a él y a todas las personas que conviven en su entorno, De esta manera podemos ver que el participante tiene episodios de agresividad, provocando en él, insatisfacción con las personas de su entorno y alteraciones en su comportamiento, una conducta que lo puede llevar a tener amistades peligrosas. Hay que tener en cuenta que al no salir y no compartir con sus pares no significa que no esté en riesgo, porque puede ser víctima de agresiones, de robo y no está aprendiendo a socializar.	Peleas. Bala- Disparos. Barrio.
	"Que me estén diciendo como se hacen las cosas y que me están regañando a cada momento."	En esta categoría se identificó cuál es el factor que hace que el adolescente sienta enojo, este se manifiesta cuando le llaman la atención sus autoridades y esto hace que tenga comportamientos agresivos tirando cosas o pegándole con su pierna lo que	Regaño. Enojo. Gritos. Amenazar.

Control de impulsos.	*"Que cuando me enojo empiezo a tirar y a pegarle a las cosas y a gritarle a alguien o me encierro en uno pieza."* *"Quiero alzar la mano, pero a veces no soy capaz también me pongo a gritar como él."* *"Si lo he llegado hacer a compañeros del colegio o a mis primos cuando no me hacen caso, pero no por dinero."*	tenga cerca, al igual que prefiere el encierro en este tipo de enojo, ya que tiene como antecedentes enfrentamientos con su padre al punto de llegar a alzarle la mano. También el menor expresa que con sus pares en su colegio ha llegado amenazarlos cuando algo no les gusta de ellos. Por lo cual se evidencia que lo que desencadena los rasgos disociales que el menor presenta es su bajo nivel de tolerancia al cambio y la sujeción a las autoridades.	
	"No se dibujar muy bien, se me hace difícil coger bien el lápiz, por eso casi no me gusta hacer dibujos y no me gusta pintar".	Durante la prueba proyectiva, se observa al adolescente con muchos movimientos involuntarios en sus manos y piernas, le costaba realizar el orden de cada uno en el dibujo de la familia, y en el que se dibuja solo, se le dificultad al percibirse a sí mismo.	

Dibujo de la figura humana.		*Ubicación en el papel: El adolescente realiza su dibujo en el lado izquierdo de la hoja, lo que nos da a entender que aún recuerda vivencias del pasado y representa rasgos de conductas agresivas de la personalidad. *Tamaño del dibujo: los dibujos son pequeños, lo que representando un carácter introvertido y con baja autoestima. *Omisión de nariz: Indica una conducta tímida y con agresividad. *Omisión de las orejas: Sensibilidad a las críticas de las personas. *Omisión de cuello: Apunta poca capacidad para manejar sus impulsos. *Brazos cortos: Señala dificultad para abrirse al mundo exterior y con su entorno. *Manos sin dedos: Refleja sentimientos de culpa de no poder actuar adecuadamente. *Piernas cortas: Representa sentimientos oprimidos de su libertad, es decir que el adolescente puede llegar a sentir comportamientos criminales. *Postura de piernas separadas: Indican desafío y necesidad de confianza.	

		*Asimetría de las extremidades: Se presenta en niños con agresividad.	
Test de la familia.		De acuerdo a la prueba proyectiva de la familia que dibujó el adolescente, se puede llegar identificar que el participante ilustra, primero a su hermana, segundo a su padre, tercero a su abuela, cuarto a su abuelo y quinto a sí mismo. En la organización, del test de la familia el adolescente se dibuja alejado de toda la familia, significando que no tienen buenas relaciones interpersonales con los miembros de su hogar, es decir que el participante no siente confianza con ninguno de las personas que conviven con él, y tampoco una adecuada comunicación, Las personas más allegada es la abuela y abuelo, dándonos a conocer, la afectividad que tiene con estas dos personas. ya que siempre han estado juntos desde su infancia. Omisión de miembros de la familia, En este dibujo el adolescente omite a la madre, observándose un evidente distanciamiento emocional y afectivo entre ambos, esto se	

		debe a que, él no ha vivido con ella desde pequeño. Espacios entre los dibujos, el dibujo más separado de los otros, es el de la hermana, ya que ella no convive en la misma casa con su hermano. Omisión de la nariz: Ninguno de los miembros de su familia tiene nariz, lo cual señala un comportamiento cohibido que se esté viviendo dentro de su núcleo familiar. Omisión del cuello: En cada su familiar omite esta parte, lo que puede indicar inmadurez, impulsividad, controles internos que tengan en su entorno familiar. Omisión de los brazos: Se puede interpretar culpa y angustia por robo, que el adolescente o la familia hayan cometido o estén participando y lo pueden estar ocultando.	

TABLA 4.1 MATRIZ DE ANÁLISIS DE DATOS #2.
RESULTADOS DEL SUJETO 2.

Matriz análisis de datos #2.			
Sujeto: 2.		**Municipio:** Santiago de Cali.	
Edad: 14 años.		**Duración de entrevista:** 1 hora.	
Categoría.	**Verbalizaciones.**	**Análisis de descriptivo.**	**Palabras claves.**
Personal.	*"Que soy valiente y fuerte porque asumo las cosas."* *"Cuando me dan una noticia mala me pone triste."*	Se logró evidenciar cómo el adolescente se percibe asimismo como una persona valiente, ya que asume las cosas diciendo la verdad sin importar que lo regañen, debido a que ya está acostumbrado que le llamen la atención por no cumplir con las normas que le impone su entorno. Menciona que su estado de ánimo cambia cuando recibe una mala noticia, a causa de que le prometen que le van a dar algo material y como no se porta bien, le informan que no se lo van a dar, reforzando su conducta hacia el cumplimiento de la norma, puesto que al no acatar la norma es uno de los rasgos disociales que puede desarrollar su conducta.	Regaños. Norma. Tristeza.
	"Creo que sí porque mi papá ya casi no mantiene conmigo sino con su otra	Se identificó el concepto que el menor tiene de familia que deben estar unidos y ayudarse mutuamente, sin embargo menciona que la relación con su familia	Autoridad. Desobediencia. Conducta.

Familiar.	*familia y mi mamá no está en el país."* *"No, no me gusta que me regañen."* *"Porque no hago caso, soy desobediente y a veces respondo grosero."*	efectivamente si ha cambiado con sus padres, ya que no viven con ninguno de los dos, por lo tanto se puede deducir que no los ve como figura de autoridad sino sólo a su abuela, ya que esto se evidencia cuando el menor no acata las normas que le impone sus padres y esto generar discusión en ambas partes, donde ellos intervienen llamándole la atención, lo que causa malestar en el adolescente, ya que no le agrada. También se pudo evidenciar que el menor es consciente de que no acata las normas que tiene en su entorno familiar y que esta problemática lleva tiempo, por consiguiente, el adolescente mantiene unos rasgos de conducta que le genera dificultad al momento de ser obediente con sus autoridades.	Grosería.
Escolar.	*"El año pasado perdí una materia, Informática y sociales, por que perdí el examen final y para recuperación no entre a la clase, porque no quise."*	En esta categoría se puede identificar que el adolescente tiene dificultades con los adultos, es decir que no sigue las normas en el colegio, se observa que le da poca importancia a la escuela, ya que no da todo el empeño cuando tiene promedios bajos y no siente ningún remordimiento perder ninguna asignatura.	Perder. Amigos. Exámenes.

	"Tengo muchos amigos en el salón y en otros salones."	Al tener muchos amigos en el salón, puede llevar al adolescente a disminuir su capacidad de atención, ya que comienza a interactuar con sus pares en momentos de clase llevándolo a desconcentrarse en sus actividades académicas.	
Conducta.	*"Salgo con mis amigos del barrio los sábados y los domingos.* *"Muchas veces un poco. Para que no me regañaron."* *"No, pero sí presencié algo, una vez en una fiesta que llegaron los policías y dijeron que teníamos que apagar todo que se tenía que acabar, entonces los dueños de esto dijeron que no, hubo patrulla y todo y empezaron a tirar piedras y yo comencé a tirar también."*	En esta categoría se puede evidenciar que el adolescente, no siente ningún remordimiento por mentir con tal de no perder la imagen que tienen los demás de él, y así evitar el castigo o el rechazo de los otro, ya que en el momento de darnos esta información, se observa al participante expresarlo con gran euforia lo que nos da a entender que el adolescente al mentir no se siente bien con lo que hace y trata de cambiar su realidad, y así no ser juzgado por sus familiares o su madre con la persona que más conflicto tiene. Por otro lado, los rasgos de conductas que está presentando el adolescente, se deben a que es influenciado por sus amigos y lo hace sentir con gran satisfacción.	Amigos. Barrio. Mentir. Regaños.

	"Me sentí muy bien haciendo eso."		
Factores predispositores.	*"En la esquina de mi casa, hay una oficina de sicarios."* *"No porque hay algunos que conocen a mi papá y me conocen a mí, ellos ya saben quiénes son los del barrio."* *"Si y pandillas de otros barrios que vienen a mi barrio a buscar peleas."*	Durante la entrevista, nos dimos cuenta que el adolescente, reside en un lugar riesgoso, aunque no siente miedo ya que se siente protegido por las bandas delincuenciales que se encuentran en su barrio, además su padre tiene amistades con personas que están en grupos peligrosos. Este es un factor de riesgo ya que tiene la aprobación del padre para tener amistades que son partes en grupos delincuenciales.	Barrio. Peligroso. Pandillas. Peleas.
Control de impulsos.	*"Cuando me mandan o me piden muchos favores, cuando me regañan por no hacer caso."* *"Si cuando me están regañando mucho me enojo y golpeo la*	Se identificó en esta categoría que el adolescente le produce enojo cuando le refuerzan la norma a través de llamados de atención, en especial con su madre que no lleva una buena relación, donde nos menciona que no le gusta acatar la norma porque le causa fastidio cumplirlas por más que le refuercen en casa. Por esta razón en ocasiones expresa su	Enojo. Norma. Fastidio. Regaños.

	mesa o cualquier cosa que vea con mi puño." *"Cuando no pido permiso para salir con mis amigos."*	descontento golpeando cosas, perdiendo el control de la situación. En este caso se evidencia que es un adolescente que sabe que es la norma, sabe lo que está bien y lo que está mal, a pesar que es consciente de ello, sigue persistiendo rasgos de conducta de no asumir las normas que tiene en su entorno.	
Dibujo de la figura humana.	"*No se dibujar muy bien, pero ay le hice, no lo coloree"*	Realiza el dibujo centrado en la hoja, de buen tamaño con trazos bien definidos, con una posición de frente que puede significar que sentimientos de inseguridad. *Posición del dibujo en la hoja: corresponde a la mitad superior, lo que significa que tiene metas proyectadas para su futuro. Tamaño del dibujo: Este se observa que es grande lo que, da a entender que el adolescente es extrovertido y agresivo. *Ojos vacíos: Señala sentimientos de culpa e inmadurez emocional. * Sonrisa forzada: Apunta que quiere agradar a los demás o tener afecto forzado.	

		*Brazos cortos: Indica conflicto para relacionarse con las personas. *Postura de pies separadas: Representa necesidad de seguridad y desafío. *Bolsillo: Manifestación de lucha de masculinidad, y conflictos de relaciones con la figura materna.	
Test de la familia.		De acuerdo a la prueba proyectiva de la familia que dibujó el adolescente, se puede llegar identificar que el participante dibuja 4 personas juntas en una sola hoja que corresponde primero al tío, segundo al primo, tercero al papá y cuarto la prima y en otra hoja dibuja de primero a la abuela y a la tía. La organización en la que el adolescente describen a los miembros de su familia comenzando con el tío, el primo y el padre dando a entender que tiene mayor confianza para contarle sus cosas personales y realizar actividades del gusto del menor. Omisión de miembros de la familia, en este aspecto el adolescente omite a su madre, dando a entender que siente un rechazo hacia ella, por conflictos entre ellos, sintiendo desagrado en el trato que ellos tienen y por no estar presente de	

		forma física, ya que ella no vive con él desde hace 4 años. Omisión de él en el dibujo: En este expresa su agresividad, ya que no se identifica como parte de su familia, se sintiéndose juzgado por las personas de su familia. Dibujo de mayor tamaño es su tía evidenciando un acercamiento afectivo, viéndola como una figura materna, al dibujar a la abuela y tía juntas puede indicar que son las personas que le brindan afecto y protección. Distancia entre los dibujos: se pudo identificar un distanciamiento afectivo que el adolescente tenga con su núcleo familiar y poca comunicación que puedan tener, lo que causa en el menor un síntoma de rechazo por su conducta.	

10. DISCUSIÓN / ANÁLISIS.

De acuerdo a los resultados obtenidos del estudio de caso de los dos adolescentes, logramos vislumbrar bajo las seis categorías (personal, familiar, escolar, conducta, factores predispositores y control de impulsos); aspectos útiles de análisis, para determinar la relación que existe entre los rasgos de una conducta disocial y los factores de riesgo psicosociales en los adolescentes participantes.

Para iniciar, mencionaremos el conjunto de rasgos que se asemejan a los presentados en el TD y que encontramos en nuestros participantes; los rasgos con conductas de agresividad, impulsividad, dificultades para respetar y acatar las normas escolares, mentira, falta de concentración, bajo nivel de tolerancia y dificultad para relacionarse con los demás, este último solo lo presentó en el participante número 2, lo que está en sintonía con lo planteado por el autor (Cerezo, 2008) donde plantea que uno de las consecuencias de ser víctima de bullying es la pérdida de la capacidad de establecer relaciones de amistad estable. Respecto al otro conjunto de rasgos que comparten podríamos decir que están de acuerdo a lo planteado por los autores: (Meléndez, Cabrera, Baldovino y Díaz,2017) al ser conductas que siguen un patrón que es repetitivo y persisten; sin embargo, no se evidenció que dichos rasgos trascendieron hacia el nivel de lo delictivo, por ello siguen manteniendo el calificativo de rasgos.

De manera puntual, también se logró identificar los siguientes factores de riesgo psicosociales en los participantes: Violencia intrafamiliar, separación de padres, ausencia de la madre, (familiares), etapa de adolescencia (biológico) y viviendas localizadas en zonas de delincuencia (social). Particularmente en el participante número 1 se identificó que presenta maltrato por parte de sus compañeros de colegio (bullying). Dicho lo anterior se retoma lo planteado por, (Pita,2002) donde menciona que la interacción entre factores de riesgo puede aumentar el efecto aislado de cada uno de ellos, lo que deriva finalmente en un aumento en la probabilidad de una vulnerabilidad que para nuestro caso resulta ser la

manifestación de conductas con rasgos disociales, es decir nuestros participantes están más propensos a presentar conductas con rasgos disociales al combinarse y manifestarse los factores de riesgo anteriormente mencionados en cada uno de sus entornos sociales. Dichos factores se pudieron detectar por medio del análisis en los resultados de los instrumentos aplicados y la observación.

Por otro lado, hay que tener en cuenta que el solo hecho de que un individuo se encuentre en la etapa adolescencia, como lo están los sujetos de estudio, se debe considerar como un factor de riesgo importante, como lo menciona (Farrington 1998) citado en (Redondo y Pueyo,2007) que el inicio de las conductas disociales se da en un momento temporal de la adolescencia, ya que este puede presentar un grado de vulnerabilidad a la influencia de las amistades donde la imitación de lo delictivo para ciertos ambientes suele ser protagonista. Con esto queremos decir que la cultura adolescente es vulnerable teniendo en cuenta que se encuentran emocionalmente inestables y en la búsqueda de su identidad, como fue observado en los participantes entrevistados.

A Continuación, daremos a conocer los resultados de nuestros dos participantes, teniendo en cuenta cada uno de los objetivos específicos de la investigación.

1. Evaluar individualmente el contexto familiar y escolar de dos adolescentes con rasgos de conductas disociales de la ciudad de Cali.

Se identificaron varios aspectos importantes en los dos participantes, evidenciando que los contextos familiares y escolares tienen gran importancia en el adecuado desarrollo de los adolescentes. En el contexto familiar, (Suárez y Vélez 2018) mencionan lo siguiente: La familia juega un papel importante, a lo largo de la infancia y adolescencia, teniendo en cuenta que contribuye de forma esencial en la adquisición de habilidades sociales necesarias para un buen desarrollo social de los hijos, siendo este un espacio de mayor relevancia para un adecuado aprendizaje. Por su parte el autor (Garai,2014), haciendo alusión al contexto escolar dice lo siguiente: pudiendo ser visto como un microcosmos de la gran sociedad en el cual los infantes desarrollan básicas comprensiones de sí mismos, del mundo social y

de su lugar en él. Por tanto, estos dos contextos están interconectados y forman el conjunto de espacios para el desarrollo humano. Dicho lo anterior, para nuestros dos casos de estudio la separación de los padres y la ausencia de la madre generan un desbalance en su sano desarrollo que se ve manifestado en la serie de rasgos de una conducta disocial, sumado a ello también hay que mencionar que la violencia escolar y la falta de concentración en el aula de clase terminan por formar el plano general en el cual los adolescentes viven.

En el participante uno, el rasgo disocial que más predomina dentro del contexto familiar es la conducta agresiva, ella se manifiesta con la pérdida del control a lo cual le sigue la manifestación impulsiva de golpes violentos, todo ello contrastado con la violencia que este sufre en su contexto escolar. Frente al concepto de agresividad que presenta nuestro primer participante podremos decir que está en línea con lo planteado por (Winnicott, 1993), citado (Chagas 2012 p.7) cuando hace la diferenciación entre agresividad y enojo, exponiendo a este último como una agresión reactiva y que se origina a causa de una respuesta adversa del ambiente; una intrusión que reprime tempranamente la agresividad-motilidad del niño, esto lo evidenciamos en la verbalización del sujeto cuando expuso durante la entrevista que “no le gusta acatar la norma porque le causa fastidio cumplirlas.”

En el segundo sujeto se identifica que el rasgo disocial dentro del contexto familiar que más predomina es la desobediencia, y esta se manifiesta al no acatar las normas dictadas por sus autoridades familiares, a lo que le sigue con frecuencia la mentira como una solución a su desacato, particularmente para este caso, dentro de su entorno escolar la desatención prima, al darle prioridad a su relación con sus compañeros por encima de las directrices de los docentes.

2. Describir los factores de riesgo psicosociales en relación al desarrollo y consolidación en dos adolescentes de 12 y 14 años con rasgos de conductas disociales de la ciudad de Cali.

Los factores de riesgo psicosociales que se encuentran relacionados al desarrollo y consolidación de las conductas con rasgo disociales son los

relacionados al núcleo familiar como lo son: la violencia intrafamiliar, la separación de padres y la ausencia de la madre; estos tres factores se han visto directamente involucrados dado a que desdibujan el entorno familiar al no estar presente una figura clara de autoridad, que no solo demarque unas normas si no que a través del ejemplo de una sana convivencia las refuerce, pero primordialmente es el factor de violencia intrafamiliar el que según la teoría del aprendizaje social de (Bandura 1984) puede llegar a fomentar las conductas con rasgos disociales, esto dado a que según lo planteado por el autor la conductas violentas pasan por las etapas de la observación del hecho violento, la imitación y el modelaje, para esta última parte que corresponde al modelaje de la conducta aprendida encontramos que los participantes del estudio lo han escalado con manifestaciones de impulsos violentos como por ejemplo golpeando objetos o lanzándolos.

3. Describir los factores de riesgo psicosociales en relación al mantenimiento en dos adolescentes de 12 y 14 años con rasgos de conductas disociales de la ciudad de Cali.

De acuerdo a las investigaciones realizadas se pudo observar que los factores de riesgo que se encuentran relacionados en el mantenimiento de la conducta con rasgos disociales son los factores familiares, sociales y biológicos, teniendo en cuenta que durante el estudio en los dos adolescentes se pudo identificar, que ambos participantes tenían conflictos con sus familiares, lo que predispone a cambiar los comportamientos y mantener conductas agresivas y de evasión a las normas tanto del hogar como en la escuela, como refiere el autor (Akers,2006) “revela que aprendemos, mantenemos y modificamos las conductas que podemos observar y modelar en distintos contextos de aprendizaje, como la familia, el grupo de pares, medios de comunicación etc.” En el caso de los adolescentes entrevistados, mantienen los rasgos de conducta ya que tienen dificultades en la convivencia con sus familiares, por lo que ambos tienen una ausencia con su figura materna y falta de comunicación con el padre, lo que hace que los rasgos disociativos se mantengan y pueda generar un riesgo de trastorno.

Otro de los factores son los que tienen que ver con el entorno social, teniendo en cuenta que ambos sujetos residen en lugares con presencia de violencia y delincuencia juvenil, evidencia de ello fue lo registrado durante la entrevista semiestructura hecha el participante número dos, donde hace mención a la existencia de bandas criminales dedicadas al homicidio, lo cual deja a los sujetos en un nivel de riesgo para ingresar a bandas delincuenciales y con acceso al consumo de drogas o estupefaciente, ya que como lo menciona (Extremero y García, s.f). Durante esta etapa el adolescente comienza ampliar su contacto con el mundo externo, su grupo de pares se empieza a ser más importante dejando de lado la imagen idealizada de los padres, es decir que nuestros sujetos de estudio debido al grupo de amigos de tipo violento que los pueden rodear y acoger están expuestos a que sus conductas con rasgos disociales se mantengan y promuevan.

Por último, está el factor biológico que obedece a la etapa de la adolescencia que juega un papel fundamental en la adquisición de nuevos rasgos de conductas y en este caso también en el mantenimiento de conductas ya adquiridas. Para nuestros casos de estudio la etapa en la cual se encuentran de su adolescencia es según (Piaget,1972) es una edad donde el pensamiento concreto da lugar al pensamiento formal, y los sujetos le dan más relevancia a la relación con sus amigos y procuran una independencia de sus padres a lo que se suma las inestabilidades emocionales producto de las hormonas.

Para finalizar (Aroca,2009) menciona que las conductas se aprenden por medio de la imitación, se reproducen, se mantienen o se eliminan si el individuo obtiene resultados deseables o si es aceptado por personas relevantes para el imitador u observador, por lo cual para nuestros casos de estudio la no corrección adecuada y sin violencia o maltrato de dichas conductas con rasgos disociales y la aceptación de las mismas por parte de sus amigos y familiares se convierte en un refuerzo y el posterior mantenimiento durante el tiempo.

11. CONCLUSIONES.

A lo largo de la investigación se quería verificar la problemática planteada ¿Cuál es la relación que existe entre los rasgos de conductas disociales y los factores de riesgo psicosociales en adolescentes entre los 12 y 14 años de la ciudad de Cali? desde esta pregunta inicia la búsqueda de los resultados los cuales se llegan a concluir nuestros objetivos planteadas, se identifican que las diferentes esferas psicosociales que rodean a los sujetos, como cambios biológicos (cambios físicos), cognitivos (formas de pensar, sus sentimientos), sociales,(las relaciones con su grupo de pares, su entorno social, cultural y su familia) son los que presentan factores de riesgo que desarrollan conductas con rasgos disociales; la primera manifestación de ello lo evidenciaron los propios participantes del estudio de caso, en el momento que recordaron los episodios vividos de maltrato entre sus padres durante la infancia, por lo cual se puede determinar que por medio de la observación los adolescentes pudieron aprender y reconocer los rasgos de conductas disociales, que posteriormente se logran modelar con base a la relación de los sujetos con la esfera social que involucra su interacción en el contexto escolar y que se mantiene a través del tiempo impulsada por los cambios vividos en la etapa de la adolescencia y la ausencia y separación de sus padres.

Hay que decir también que los sujetos expresaron frente a la norma una actitud de rechazo, desinterés he incumplimiento; consideran que no son importantes ya que los tutores o padres no han establecido normas claras como para considerarlas como propias. También al momento de la corrección los participantes demuestran tener un bajo nivel de tolerancia al cambio lo que desencadena en la manifestación de la violencia o la mentira según sea el caso con tal de ser librados o mostrar su desacuerdo.

La relación con la figura materna y en si la figura de los padres es un factor primordial para la formación y desarrollo psicosocial de los sujetos que se encuentran en lugares vulnerables a violencia y delincuencia común, o por lo menos

para estos dos casos la ausencia y separación de sus padres sirvió solo para el mantenimiento de los rasgos de conductas disociales, esta misma ausencia de los padres y falta de figuras que ejemplifican con sus conductas positivas las normas conllevan a exponer a los sujetos de estudio a un bajo rendimiento académico o a desarrollar un bajo interés por lo académico.

Por otro lado, mediante los test proyectivos como el dibujo de la familia y de la figura humana, se realizaron con el objetivo de conocer las representaciones sociales que tienen los adolescentes y cómo pueden describir su núcleo familiar mediante los dibujos, por consiguiente se pudo evidenciar algunas características de la personalidad; en el participante número 1, encontramos que es introvertido con rasgos de agresividad, con bajos niveles de autoestima y en el participante número 2 se evidencia que es extrovertido con una personalidad retadora, fuerte, con comportamientos agresivos. En el dibujo de la familia se interpretó en los dos participantes, falta de comunicación con sus padres, rechazo y distanciamiento emocional hacia su madre, un gran apego a su figura de autoridad (abuela paterna) y también se identificó rechazo a las normas que establecen en su núcleo familiar, fue de gran importancia contar con el test proyectivo, ya que se logró identificar aspectos inconscientes en los adolescentes como sus pensamientos, emociones además se observó su lenguaje no verbal,

Por consiguiente, es de gran importancia, estar atentos a los cambios que presentan niños y adolescentes, porque su esquema mental es muy vulnerable, y son capaces de adaptar rápidamente situaciones que observa en su vida cotidiana, por tal motivo los padres o cuidadores deben tener una adecuada comunicación con los hijos, para conocer sus inconformidades e inquietudes que tengan. esto con el fin de evitar gran cantidad de enfermedades o trastorno a los jóvenes que se pueden empeorar al transcurrir los años.

Este estudio se realiza con el fin de fortalecer las competencias académicas de los futuros profesionales y ayudar en las investigaciones para el diagnóstico y prevención de conductas disociales, mediante un enfoque clínico ya que, por medio

de este, podemos identificar algunos trastornos psicológicos en el individuo y ofrecer al paciente una adecuada intervención.

Limitaciones:

- Búsqueda de los participantes con rasgos disociales.
- La propagación de la pandemia COVID - 19, el cual nos limitó en la búsqueda de otros participantes para nuestro estudio.

REFERENCIAS.

Aebi F. M. (2012) Delincuencia juvenil, Fenomenología de la criminalidad.

Akers y Sellers (2004), la psicología de la delincuencia, papeles del psicólogo vol. 28 No.3 consejo general de colegios oficiales de psicólogos p.3.

Alvisuares C. J. (2018) Adaptación emocional y conductas delictivas, (Tesis Pregrado). universidad Rafael Landívar, ciudad de Guatemala.

Andrade J, Barbosa J, Lozada C. (2012) Factores de riesgo biopsicosocial que influyen en el desarrollo de TD en adolescentes colombianos, Revista internacional de psicología vol.12 No.1.

Andújar, M. M. (2011). Conductas antisociales en la adolescencia. (Máster) en Intervención en Convivencia Escolar. Universidad de Almería España.pg 100

Anzola C. (2008), trastorno disocial en niños de 11 años pertenecientes a un colegio de la localidad de Usaquén en la ciudad de Bogotá.

Aroca M., Bellver M, Robles J. (2011-2012) la teoría del aprendizaje social como modelo explicativo de la violencia filio parental p.493, Revista complutense de educación Vol.23 No.2.

Bach, S. J. (2018,) Autoimagen del adolescente con conducta disocial centro juvenil José quiñones Gonzales, Chiclayo, págs. 2-21-29

Bandura (1978), aprendizaje cognoscitivo social Capítulo 4, p108.

Barón E. y Hernández D. (2013) Violencia intrafamiliar en hogares de adolescentes pinareños con diagnóstico de trastorno disocial. Revista de ciencias médicas.

Bella, M. E., Fernández, R. A., & Willington, J. M. (2010). Intento de suicidio en niños y adolescentes: depresión y trastorno de conducta disocial como patologías más frecuentes. Archivos argentinos de pediatría, vol.108 (2) p.128.

Bolio (2012), Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico, Monográfico: Avances en investigación cualitativa en educación Vol. 7, N° 1 P 205

Botero Tobón y González (2010), Características de la teoría en el trastorno disocial de la conducta.

Cerezo R.F. (2008) Acoso escolar Efectos del bullying, boletín de la sociedad de pediatría de Asturias.

Chagas D. R. (2012) la teoría de la agresividad de Donald winnicott p.3,7 vol. xxxiv

Clinical guideline, (2013), pg.16, Antisocial behaviour and conduct disorders in children and young people: recognition and management, national institute for health and care excellence (instituto nacional para la excelencia en salud y cuidado).

Código de la Infancia y la Adolescencia de Colombia, (2006).

Colegio colombiano de psicólogos -ley 1090, (2006), de los derechos, deberes, obligaciones y prohibiciones del profesional de psicólogo. p.31,26

Constitución política de Colombia. (20 de julio de 1991)

Cordero, (2014) influencias de la familia en adolescentes con trastornos disociales entre 12 y 18 años que permanecen bajo custodia legal en el centro de atención integral cai zona 7 (durante el periodo de octubre 2013 – febrero 2014)

Cortes H. (6 de noviembre 2017), 59 casos de agresión encienden las alarmas en Cali, periódico el país.

costa V. (2015) comportamiento de la violencia intrafamiliar en Colombia, instituto nacional de medicina legal. P.3

DSM IV (1995), Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, P.40

Extremera S. M. (2013), revista digital de medicina psicosomática y psicoterapia. visión bibliográfica sobre el trastorno disocial. a propósito de un caso, vol. (3).

Extremera, J. y García, X. (2003). Familia y ciclo vital familiar. Recuperado el 15 de septiembre de 2010.

Fernández P. (2014) Adolescencia, crecimiento emocional, proceso familiar y expresiones humorísticas Anna María, p.g.50,6 Revista educar Vol. 50 (2)

Gaete V. (2015) Desarrollo psicosocial del adolescente, revista chilena de pediatría vol. 86(6).

Garaigordobil M. (2014), Conducta prosocial: el papel de la cultura, la familia, la escuela y la personalidad. Rev. Mex Invest Psic.;6(2):146-157.

Gondra J. M. (2008). las entrevistas sobre el Miedo a los voluntarios de la Guerra de España, Revista de historia de la psicología Vol. 29 (3,4) El Instituto de Relaciones Humanas de la Universidad de Yale.

Gómez F.J.A (2017) factores de riesgo de la conducta delictiva en la infancia y adolescencia. (DVD) de https://www.youtube.com/watch?v=7Rn6Cf_uXzo

González, P. S. (2014) Jóvenes delincuentes un análisis criminológico de tres historias de vida, (Tesis de pregrado) Universidad de Barcelona, España.

Google mapa, ubicación geográfica, recuperado de, https://www.google.com/maps/@3.4402324,-76.5119461,16z?hl=es-419

Grundy (1973) Factores de riesgo: una nada inocente ambigüedad en el corazón de la medicina actual Centro de Salud Alameda. Madrid) p.3

Hernández R, (2006) Metodología de la investigación, quinta edición, P. 149,418.

Hernández S., Hernández M., Saldivar R. y Páez R. (2017) A.S. trastorno disocial en niños con déficit de atención con hiperactividad Revista ciencias médicas del pinar del río vol.21. (5)

Isaza N. (2015) Glosario de epidemiología, academia nacional de medicina de Colombia

Lozano, V. A. (2014). Teorías de teorías sobre la adolescencia. Última década. (40), undefined- undefined. [Fecha de Consulta 10 de septiembre de 2019]. ISSN: 0717-4691. P. 28.

Macmahon B., Pugh T, (1975.) Principios y Métodos de Epidemiología, la Prensa Médica Mexicana.

Marqués C, Santos B, Graça D & silvestre C. (2009) Exposição à violência como risco para o surgimiento ou a continuidade de comportamento antissocial em adolescentes da regía metropolitana de São Paulo.

Martínez C. P. (2006) El método de estudio de caso Estrategia metodológica de la investigación científica Pensamiento & Gestión, núm. 20 universidad del norte de barranquilla.

Martínez I. A. (2016) Factores de riesgo de la conducta antisocial en menores de situación de exclusión social, (Tesis doctoral) universidad complutense Madrid.

Mayorga, E.G (2018) Estudio de la conducta antisocial y/o delictiva en una muestra colombiana de adolescentes de protección y responsabilidad penal, (Tesis doctoral) Universidad de Santiago de Compostela, (España)

Medina, A. Moreno, M. Guija J. (2015) Los trastornos del control de impulsos y las psicopatías, psiquiatría y ley.

Meléndez, M. cabrera, N. Baldovino J. y Díaz C. (2017) conducta disocial en niños y adolescentes de Santiago de tolú – Colombia, Revista Científica Electrónica de Ciencias Humanas, año 2013 Vol. (38) p 5

Moffitt (1993) Conductas antisociales y delictivas y adolescentes infractores y no infractores 2009, pensamiento psicológico vol. 6 (13.

Molinuevo A. B. (2014), Trastorno disocial y DSM-5: cambios y nuevos retos, Revista iberoamericana de psicosomática

Moral R. (2010) Validación de la Escala de Conducta Disocial (ECODI27) en una muestra probabilística de adolescentes mexicanos. Revista perspectivas sociales vol. 12 (2)

Morales V. F. (2007) el efecto de la impulsividad sobre la agresividad y sus consecuencias en el rendimiento de los adolescentes (Tesis doctoral) universidad Rovira Virgili, Tarragona- España.

Ortiz M. y Moral R. (2011) Modelos predictivos de la conducta disocial, por sexos de dos colonias populares. Revista de Salud mental Vol. 34, (3), 7.

Palomero, J. y Fernández, M. (2001). La violencia escolar: un punto de vista global. Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado p.24,31

Pérez (2009 P1) Evaluación de la impulsividad funcional y disfuncional en adictos a sustancias mediante el Inventario de Dieckmann, revista Psicothema Vol. 21,nº

Periódico el país (24 de mayo 2018) Cada 24 horas dos menores de edad son detenidos en Cali.

Periódico El tiempo (1 de abril 2019) Este año han sido detenidos 3.618 menores de edad por delincuencia.

Pita F., Vila A. y Carpenter M. (2002) Determinación de factores de riesgo, Revista fisterra atención primaria en la red.

Redondo y Pueyo (2007) la psicología de la delincuencia, papeles del psicólogo vol. 28 No.3 consejo general de colegios oficiales de psicólogos p.5.3

Rey. M, Monguí M y Paitan A. (2015), Diferencias entre adolescentes con trastorno disocial de inicio infantil e inicio adolescente. Revista de psicología del caribe Vol.32

Romero y Rondón (2015) pg. 9 Trastorno disocial: comportamiento en un área de salud y propuesta de intervención biopsicosocial, revista información científica Vol. 94(6)

Rovira S. I (2019), La teoría del reforzamiento de B. F. Skinner, revista psicología y mente.

Salazar, J., Ñustes, J. and Ramírez, C. (2012). Factores de riesgo biopsicosocial que influyen en el desarrollo del trastorno disocial en adolescentes colombianos. Revista Internacional de Psicología, vol.12(01), p.1-26.

Sánchez V. Galicia M., I. Robles y Ojeda, F. (2017). Conductas antisociales-delictivas en adolescentes: relación con el género, la estructura familiar y el rendimiento académico. Alternativas en Psicología, 38(1), p.1-19.

Sánchez., Galicia M. y Robles O. (2012) Conductas antisociales-delictivas en adolescentes: relación con el género, la estructura familiar y el rendimiento académico. Revista alternativa en psicología, órgano de difusión científica de la asociación mexicana (38).

Semenova M. V, Zapata P., Messager, (2015) Conceptualización de ciclo vital familiar Revista de psicología VOL 8

Squillace, picón, Schmidt, (2011) Revista de Neuropsicología Latinoamericana, vol. 3.

Suarez & Vélez (2018), El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental PSICOESPACIOS, Vol. 12.

Tanenbaum G. (2018) Delincuencia juvenil, violencia familiar y mercado de trabajo. Las configuraciones de los descuidos familiares en los adolescentes en conflicto con la ley de la Ciudad de México, estudios sociológicos vol.36 (107). DOI: 10.24201

Unicef (2015 p.15) relevamiento nacional sobre adolescentes en conflicto con la ley penal, Ministerio de desarrollo social.

Unknown (2013) Imagen 1 citado en Albert Bandura

Uribe (2010) Factores psicosociales de riesgo asociados a conductas problemáticas en jóvenes infractores y no infractores. (Trabajo de grado), Universidad san buenaventura Bogotá DC.

Zarate L, Rivera E, González M, León D, (2009), problemas de conducta más frecuentes en jóvenes de secundaria, Revista electrónica de psicología Iztacala vol.12 No.3

ANEXOS.

CONSENTIMIENTO INFORMADO - PARTICIPANTE 1.

Fecha: Marzo 16/2020

Yo, M. Maryey Quintero Q identificada(o) con cédula de ciudadanía número 24622880 de la ciudad de Caldas., con 61 años de edad, residencia en la dirección Cr. 28E3 W. 7E174 P2 y número de teléfono 4279474 ___ manifiesto que he sido informada(o) sobre el objetivo del proyecto de investigación de pregrado al que me invitan a participar los estudiantes de Psicología aquí firmantes como una práctica privada y orientada académicamente de la Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium (UNICATOLICA). Por lo tanto, doy testimonio de que se me hizo saber también mis derechos y las características de aplicación del(os) instrumento(s) Entrevista Semiestructurada, test de la familia y figura H. . Aplicación que no tendrá una duración mayor a 1H 30 minutos.

Aceptó contestar de manera clara y sincera, entendiendo que los resultados serán tratados de forma anónima, respetando la confidencialidad, intimidad, seguridad física y psicológica del participante que en este caso es menor de edad y es autorizado por mi potestad. Se me informó de igual manera que el proceso de la investigación en el que participo, no representa ningún peligro ni efectos secundarios para mi persona. Comprendo que esta información será utilizada únicamente para fines académicos e investigativos en la medida en que es importante para el fortalecimiento de las competencias académicas de los futuros profesionales.

Por lo tanto, acepto participar libre y voluntariamente.

Juan Felipe calle Lucio.
Usuario: 1.111.671.680.
Documento de identidad

M. Maryey Quintero Q.
Persona Responsable
C.C: 24622880.

Zulay Rosero

C.C:

Firma estudiantes de Psicología

C.C: 1'143.839864

Vivian Ordonez.

C.C: 1.144.184.073

Firma estudiantes de Psicología

C.C:

Coinvestigador

Docente asesor: Juan Felipe Martínez Flórez

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARTICIPANTE #2.

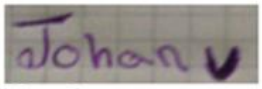
Consentimiento Informado.

Fecha: 27/Marzo/2020

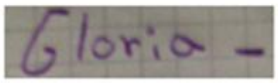
Yo, Gloria Castañeda identificada(o) con cédula de ciudadanía número 26619160 de la ciudad de Cali- Valle, con 70 años de edad, residencia en la dirección Carrera 17c #33f-48 y número de teléfono 3186981768 manifiesto que he sido informada(o) sobre el objetivo del proyecto de investigación de pregrado al que me invitan a participar los estudiantes de Psicología aquí firmantes como una práctica privada y orientada académicamente de la Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium (UNICATOLICA). Por lo tanto, doy testimonio de que se me hizo saber también mis derechos y las características de aplicación del(os) instrumento(s) Entrevista semiestructurada y test de la figura humana y de la familia. Aplicación que no tendrá una duración mayor a 1 Hora :30 minutos.

Aceptó contestar de manera clara y sincera, entendiendo que los resultados serán tratados de forma anónima, respetando la confidencialidad, intimidad, seguridad física y psicológica del participante que en este caso es menor de edad y es autorizado por mi potestad. Se me informó de igual manera que el proceso de la investigación en el que participo, no representa ningún peligro ni efectos secundarios para mi persona. Comprendo que esta información será utilizada únicamente para fines académicos e investigativos en la medida en que es importante para el fortalecimiento de las competencias académicas de los futuros profesionales.

Por lo tanto, acepto participar libre y voluntariamente.



Usuario:
Documento de identidad -1.110.288.883



Persona Responsable
C.C: 26.619.160

Zulay Yurani Rosero

Firma estudiantes de Psicología
C.C: 1143839864

Vivian Ordoñez
Firma estudiantes de Psicología
C.C:1.144.184.073

Coinvestigador

Docente asesor: Juan Felipe Martínez Flórez

INSTRUMENTO DE CONDUCTAS DISOCIALES.

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA.

Objetivo específico: Conocer la perspectiva que tiene el sujeto entrevistado de su entorno y de sí mismo.

Personal:

▪ ¿Cuántos años tienes?

▪ ¿Con quién vives?

▪ ¿Dónde vives actualmente?

▪ ¿Qué escolaridad tienes?

▪ ¿Qué piensas de ti mismo?

▪ ¿Qué hace que cambie tu estado de ánimo?

▪ ¿Cómo crees que te consideran las personas que te conocen?

Familiar:

▪ ¿Cómo crees que deben ser las familias?

▪ ¿A quiénes consideras de tu familia?

▪ ¿Crees que la relación con los miembros de tu familia ha cambiado durante el transcurso del tiempo?

▪ ¿Con qué miembro de tu familia tienes mejor relación?

▪ ¿Con quién consideras que no tienes buena relación de tu familia?

▪ ¿Cree que sus padres o familiares se preocupan o se han preocupado por usted?

▪ ¿Has visto violencia constante entre tus padres o familiares? Si la respuesta es sí ¿Has hecho algo al respeto?

▪ ¿Algún familiar te da miedo? y por qué?

Escolar:

▪ ¿Qué piensas de la escuela, los profesores y compañeros?

▪ ¿Cuáles son las materias que más te gusta?

▪ ¿Cuál es el nivel de esfuerzo que debes tener para ganar una materia?

▪ ¿Has perdido una materia?

▪ ¿Qué has sentido cuando pierdes una materia?

▪ ¿Cuál es la materia que te desagrada?

▪ ¿Has sido víctima de maltrato por parte de compañeros o usted estuvo involucrado en ellos?

Conducta:

▪ ¿Es fácil para ti hacer amigos?

▪ ¿Sientes a tu grupo de amigos como una familia?

▪ ¿Qué hace que ellos sean especiales?

▪ ¿Cuánto tiempo pasas con tus amigos?

▪ ¿Consumes o has consumido algún tipo de droga?

▪ ¿Has tenido que mentir?, ¿Qué te motiva hacerlo?

▪ ¿Has robado en alguna ocasión? ¿qué te motiva hacerlo?

▪ ¿Has dañado bienes públicos o privados?

▪ ¿Ha utilizado armas y como la adquirido?

▪ ¿Se ha enfrentado a la policía?

Factores predispositores:

▪ ¿Tiene conocimiento si en su barrio existen pandillas o delincuencia?

▪ ¿Considera su barrio como un lugar peligroso?

▪ ¿Algún miembro de su familia sufre o sufrió una enfermedad mental? dar ejemplos. Esquizofrenia, depresión, alcoholismo, nervios

▪ ¿Algún miembro de la familia que ha estado en la cárcel?

▪ ¿Hay personas que te han hecho daño?

▪ ¿Has lastimado a alguien que te ha hecho daño y cuál fue el motivo?

Control de impulsos:

▪ ¿Qué te hace enojar?

▪ ¿Cómo diferencias al enojo de la tristeza y cómo la manejas?

▪ ¿Cuándo fue la última vez que tuviste un episodio de enojo? ¿cómo y por qué?

▪ ¿En alguna ocasión golpeaste o dañaste algún objeto porque estabas enojado (a)? si la respuesta es sí ¿por qué se generó?

▪ ¿Cuéntame alguna de las formas en que te metes en problemas?

▪ ¿Cómo crees que se resuelven los problemas?

▪ ¿Cómo actuarías cuando presenta conflictos en el futuro?

- ¿Has amenazado a otros por dinero o por disfrute?
- ¿Qué te produce tranquilidad, seguridad?

Validación instrumento de conductas disociales fecha: 31/ octubre 2019 por parte de Elizabeth Calvo y Alejandra Ospina.

Revisado por el asesor Sebastián López Ruiz Psicólogo clínico - Universidad Católica.

Tabla 5. Entrevista semiestructurada #1.

ENTREVISTA SEMI - ESTRUCTURADA. **Sujeto #1.**		
Categorías.	**Pregunta.**	**Respuesta.**
PERSONAL.	¿Cuántos años tienes?	*12 años.*
	¿Con quién vives?	*Papá, Abuelo y Abuela.*
	¿Dónde vives actualmente?	*En el poblado 1.*
	¿Qué escolaridad tienes?	*Sexto.*
	¿Qué piensas de ti mismo?	*Que soy bueno en el estudio y me propongo cualquier cosa, ya sea del colegio o de mi casa.*
	¿Qué hace que cambie tu estado de ánimo?	*Cuando me regañan, me enojo y empiezo a contestar duro y les grito a mi papá o a mi mamá.*
	¿Cómo crees que te consideran las personas que te conocen?	*Bien que no soy mala gente con ellos.*

	¿Para ti que es ser mala persona con alguien?	*No pelear casi, no decirle groserías a alguien.*
FAMILIAR.	¿Cómo crees que deben ser las familias?	*Responsables, educadas.*
	¿A quiénes consideras de tu familia?	*Mis abuelos y mis padres.*
	¿Crees que la relación con los miembros de tu familia ha cambiado durante el transcurso del tiempo?	*Si porque antes eran más molestos y ahora ya no, en que antes me mantenían regañando.*
	¿Te agrada que te llamen la atención algún miembro de tu familia?	*No, no me gusta.*
	¿Con qué miembro de tu familia tienes mejor relación?	*Con mi abuelo, abuela y mi papa, solo ellos tres.*
	¿Cómo es la relación con tu madre?	*No tan buena casi no la veo porque mantiene trabajando entonces casi no hablo con ella sino los fines de semana.*

	¿Qué actividades realizas cuando estas con tu madre?	*Nos lleva a algún lado o nos invita a comer en la casa.*
	¿Con quién consideras que no tienes buena relación de tu familia?	*Con algunos tíos que casi no los veo.*
	¿Cree que sus padres o familiares se preocupan o se han preocupado por usted?	*Casi no… mis papás sí.*
	¿Has visto violencia constante entre tus padres o familiares? Si la respuesta es sí ¿Has hecho algo al respeto?	*Ahora no pero cuando era pequeño si, mis papas se mantenían peleando por cualquier cosa.* *No hacía nada, solo me quedaba callado mirándolos.*
	¿Como era la forma en tus padres pelean, de forma física o verbal?	*De forma verbal con muchas groserías, a veces se intentaban pegar, pero como veían que yo estaba ahí no lo hacían.*

	¿Algún familiar te da miedo? y por qué?	*No.*
ESCOLAR.	¿Qué piensas de la escuela, los profesores y compañeros?	*La escuela es una educación para uno y ayuda a salir adelante.*
	¿te gusta la escuela?	*Si, los profesores me ponen cuidado y no me regañan casi y mis compañeros no mantienen peleando conmigo.*
	¿Cuáles son las materias que más te gusta?	*Informática y ética y valores.*
	¿Y las materias que no te agradan?	*Son matemáticas y español por qué los profesores son muy estrictos y dicta muy rápido y no alcanzo a copiar.*
	¿Cuál es el nivel de esfuerzo que debes tener para ganar una materia?	*Necesito mucho esfuerzo para poder ganar una materia y más las que son duras.*
	¿Qué tipo de esfuerzos haces?	*Intentar sacar las mejores calificaciones y cuando voy regular intentó recuperarlas y*

		esforzarme más en el colegio.
	¿Has perdido una materia?	*Perder una materia es muy mal porque puedo perder el año.* *Perdí el año en tercero de primaria, por un cambio en el colegio, porque mantenía peleando con mis compañeros.*
	¿Por qué peleabas tanto?	*Porque me mantenían pegando a mí también y yo no soportaba y empezaba a pelear con otros compañeros.*
	¿Quién tomó la decisión que te cambiaran de colegio?	*Mi abuela.*
	¿Qué has sentido cuando pierdes una materia?	*Me siento mal y trato de recuperarla.*
	¿Cuál es la materia que te desagrada?	*Matemáticas e informática.*

	¿Has sido víctima de maltrato por parte de compañeros o usted estuvo involucrado en ellos?	*Si en el colegio anterior me mantenían pegando, me hacían bullying y hay comenzaban a pegarme y se unían todos los niños.*
	¿A qué edad ocurrió esto?	*A los 9 años, yo llegaba llorando a la casa cuando me pegaban y mi abuela fue hablar con el profesor y no me volvieron a pegar.*
	¿Es fácil para ti hacer amigos?	*Si, consigo amigos muy rápido. solo tengo uno que acaba de entrar en el colegio.*
	¿Te relacionas más con los hombres o con las mujeres?	*Con los hombres, solo tengo una amiga, pero no hablo casi con ella.*
	¿Consideras que eres tímido con las niñas?	*Si.*
	¿Sientes a tu grupo de amigos como una familia?	*No.*

CONDUCTA.	¿Qué hace que ellos sean especiales?	*Que me ayudan para algunas cosas y no mantiene peleando.*
	¿Que hace que no sean tan especiales?	*Cuando Pelean mucho por cualquier cosa.*
	¿Cuánto tiempos pasas con tus amigos?	*Poco tiempo porque mi abuela no me deja salir, solo los fines de semana comparto con ellos.*
	¿Consumes o has consumido algún tipo de droga?	*No.*
	¿Has tenido que mentir?	*Cuando boto algo o se me pierde.*
	¿Qué te motiva hacerlo?	*Para evitar que me regañen y me pegue mi papá.*
	¿Has robado en alguna ocasión?	*No he robado.*
	¿Has dañado bienes públicos o privados?	*No.*

	¿Ha utilizado armas y como la adquirido?	*Pistolas no, pero sí una navaja que tiene mi papá, a veces me pongo a jugar con ella. una vez la utilice cuando a veces me siento mal o tengo rabia de algo y amenazó que me voy a matar y mi papá me la intenta quitar.*
	¿Te da miedo lastimarse y lastimar a tu padre?	*Si.*
	¿Cuántas veces lo has hecho?	*2 o 3 veces cuando me regañan, y hay voy a la pieza y la cojo y digo que me voy a matar y me empiezan a regañar y digo eso, mi papá ya tiene la navaja escondida para que no la encuentre.*
	¿Alguien te ha enseñado a usar la navaja?	*No.*
	¿Se ha enfrentado a la policía?	*No.*

FACTORES PREDISPOSITORES.	¿Tiene conocimiento si en su barrio existen pandillas o delincuencia?	*Si hay, pero a mí no me gusta meterme en esas cosas.*
	¿Considera su barrio como un lugar peligroso?	*A veces, porque hay mucha gente que mantiene peleando por acá, o dando bala por el lado de allá.*
	¿Algún miembro de su familia sufre o sufrió una enfermedad mental? dar ejemplos. Esquizofrenia, depresión, alcoholismo, nervios.	*No.*
	¿Algún miembro de la familia que ha estado en la cárcel?	*No.*
	¿Hay personas que te han hecho daño?	*No.*
	¿Has lastimado a alguien que te ha hecho daño y cuál fue el motivo?	*No.*

	¿Te sientes seguro en tu barrio, en tu casa?	*Si, antes no salgo a la calle mantengo más encerrado, porque no me gusta hablar con nadie.*
	¿Cuándo estás encerrado que haces?	*Ver televisión o cuando tenía celular mantenía pegado antes de que se me dañara.*
	¿Te hace falta hablar con alguien?	*No.*
	¿Qué te hace enojar?	*Que me estén diciendo como se hacen las cosas y que me están regañando a cada momento.*
	¿Porque crees que te regañan a cada momento?	*Porque a veces no hago las cosas bien entonces me empiezan a gritar que las haga bien, como cuando dejó caer algunas cosas o no hago caso.*
	¿Cómo diferencias al enojo de la tristeza y cómo la manejas?	*Que cuando me enojo empiezo a tirar y a pegarle a las cosas y a gritarle a alguien o me encierro en uno pieza.*

CONTROL DE IMPULSOS.	¿Durante la semana qué días estás más enojado y por qué?	*Los lunes y martes porque es donde me ponen hacer más tareas en el colegio.*
	¿Cuándo fue la última vez que tuviste un episodio de enojo? ¿cómo y por qué?	*Ayer y hoy porque estaba peleando con mi papá porque no le empecé hacer caso y me empezó a gritar.*
	¿Qué te provoca cuando tu padre te grita?	*Quiero alzar la mano, pero a veces no soy capaz también me pongo a gritar como él.*
	¿En alguna ocasión golpeaste o dañaste algún objeto porque estabas enojado (a)? si la respuesta es sí ¿por qué se generó?	*Tiro cosas, pero no se dañan como los cuadernos del colegio y los lápices o le pegó a la nevera con la pierna.*
	¿Cuántas veces ha sucedido lo anterior?	*Muchas veces.*
	¿Cuéntame alguna de las formas en que te metes en problemas?	*Cuando me pongo a pelear con un pelaito o los molesto con cosas que no les gusta a ellos.*

	¿Con que “pelaitos” peleas?	*Con algunos primos que me empiezan a molestar y no aguanto la rabia y me les voy encima a pegarles.*
	¿En qué te molestan tus primos?	*Tratándome mal a mi mamá o pegándole a mi hermana entonces yo reacciono y comienzo a pegarles, ya que no me gusta que se metan con mi familia.*
	¿Cómo crees que se resuelven los problemas?	*Hablando con la persona o con un adulto para ver si pueden aclarar el conflicto que se está formando.*
	¿Cómo actuarías cuando presenta conflictos en el futuro?	*Hablando con ellos e intentar parar las cosas, no dejando pelear a alguien.*
	¿Has intentado hacer lo que has dicho anteriormente?	*No.*
	¿Has amenazado a otros por dinero o por disfrute?	*Si lo he llegado hacer a compañeros del colegio o a mis primos cuando no me*

		hacen caso, pero no por dinero.
	¿Como los has llegado amenazar?	*Zapeándolos si se algo de ellos o con molestarlos.*

Tabla 5.1 Entrevista semiestructurada #2.

ENTREVISTA SEMI - ESTRUCTURADA. **Sujeto #2.**		
Categorías.	**Pregunta.**	**Respuesta.**
PERSONAL.	¿Cuántos años tienes?	*14 años.*
	¿Con quién vives?	*Con mi abuela, mis tíos y mis primos.*
	¿Dónde vives actualmente?	*En el barrio santa fe.*
	¿Qué escolaridad tienes?	*Noveno.*
	¿Qué piensas de ti mismo?	*Que soy valiente y fuerte porque asumo las cosas.*
	¿Qué cosas has asumido?	*Cuando me preguntan si hice algo malo y respondo con la verdad.*
	¿Qué hace que cambie tu estado de ánimo?	*Cuando me dan una noticia mala me pone triste.*

	¿Cómo crees que te consideran las personas que te conocen?	*Tendrían un buen concepto de mí, como que soy chévere y que juego bien futbol.*
	¿Para ti que es ser mala persona con alguien?	*Es cuando no le hace favores si se lo están pidiendo, ser grosero o pelear.*
FAMILIAR.	¿Cómo crees que deben ser las familias?	*Estar unidas, estar pendiente de cada miembro de la familia y ayudarse.*
	¿A quiénes consideras de tu familia?	*Mi abuelita, tíos, primos y padres.*
	¿Crees que la relación con los miembros de tu familia ha cambiado durante el transcurso del tiempo?	*Creo que sí porque mi papá ya casi no mantiene conmigo sino con su otra familia y mi mamá no está en el país.*
	¿Porque crees que tu padre casi no pasa tiempo contigo?	*Porque antes salíamos a jugar fútbol o a comer y ahora ya casi no, por el trabajo o por estar con su esposa y mi hermano.*

	¿Cómo te llevas con la esposa de tu padre?	*La verdad no muy bien, nunca la veo y mi mamá siempre me ha hablado mal de ella.*
	¿Como es la relación con tu madre?	*Mmm pues hay, ella me llama todos los días para ver como estoy, pero casi siempre me regaña por cualquier cosa y eso no me gusta.*
	¿Te agrada que te llamen la atención algún miembro de tu familia?	*No, no me gusta que me regañen.*
	¿Qué miembro de la familia te llama la atención?	*Todos en especial mi abuela que mantiene pendiente de lo que hago.*
	¿Porque te llaman la atención?	*Porque no hago caso, soy desobediente y a veces respondo grosero.*
	¿Con qué miembro de tu familia tienes mejor relación?	*Con mi abuela y mi papá.*

	¿Con quién consideras que no tienes buena relación de tu familia?	*Con ninguno, con todos me la llevo bien.*
	¿Cree que sus padres o familiares se preocupan o se han preocupado por usted?	*Si porque me preguntan cómo estoy y si necesito algo.*
	¿Has visto violencia constante entre tus padres o familiares? Si la respuesta es sí ¿Has hecho algo al respeto?	*No, pero cuando mis papás vivían juntos, si veía cómo se gritaban mucho con groserías y hasta mi papá a veces le intentaba pegar.* *No hacía nada, solo me queda mirándolos.*
	¿Qué sentías cuando observabas a tus papás en esta situación?	*Pues no me gustaba verlos así, todo el tiempo peleando, pero pues me acostumbre.*
	¿Algún familiar te da miedo? y por qué?	*No.*
	¿Qué piensas de la escuela, los profesores y compañeros?	*Es importante, porque uno puede ser alguien en la vida.*

		y mis compañeros solo me agradan.
	¿Te gusta la escuela?	*las instalaciones y algunas materias.*
	¿Cuáles son las materias que más te gusta?	*Educación física.*
	¿Y las materias que no te agradan?	*Ciencias naturales, porque me parece muy aburrida la clase y la profesora que no explican.*
	¿Cuántos amigos tienes en tu escuela?	*Tengo muchos en el salón y en otros salones.*
	¿Cuál es el nivel de esfuerzo que debes tener para ganar una materia?	*Soy muy bueno aprenderme las cosas de memoria.*
ESCOLAR.	¿Qué tipo de esfuerzos haces?	*No mucho, porque soy muy bueno en todo lo que hago.*
	¿Has perdido una materia?	*Si, el año pasado perdí una materia.*

	¿Qué materia? ¿Y fue lo que sucedió?	*Informática y sociales, por que perdí el examen final y para recuperación no entre a la clase, porque no quise.*
	¿Qué has sentido cuando pierdes una materia?	*Mal e intentó recuperarla y para evitar que me regañen.*
	¿Has sido víctima de maltrato por parte de compañeros o usted estuvo involucrado en ellos?	*Si.*
	¿Es fácil para ti hacer amigos?	*Más o menos.*
	¿Te relacionas más con los hombres o con las mujeres?	*Con todos por igual, pero más con los hombres.*
	¿Consideras que eres tímido con las niñas?	*No.*
	¿Sientes a tu grupo de amigos como una familia?	*solo a una amiga.*

CONDUCTA.	¿Qué hace que ella sea especial?	*Que me diga las cosas malas que estoy haciendo y que me da buenos consejos.*
	¿Que hace que no sean tan especiales?	*Cuando me dicen cosas que no me gustan y eso me da rabia.*
	¿Cuánto tiempos pasas con tus amigos?	*Salgo con mis amigos del barrio los sábados y los domingos.*
	¿Consumes o has consumido algún tipo de droga?	*No.*
	¿Has tenido que mentir?	*Si.*
	¿Qué te motiva hacerlo?	*Para que no me regañen.*
	¿Cuántas veces has mentido?	*Muchas veces un poco.*
	¿Has robado en alguna ocasión?	*Un lapicero solamente.*

	¿Sentiste remordimiento de eso?	*No, solamente cuando me acuerdo lo devuelvo o se lo dejo por ahí.*
	¿Has dañado bienes públicos o privados?	*No, pero sí presencié algo, una vez en una fiesta que llegaron los policías y dijeron que teníamos que apagar todo que se tenía que acabar, entonces los dueños de esto dijeron que no, hubo patrulla y todo y empezaron a tirar piedras y yo comencé a tirar también.*
	¿Cómo te sentiste haciendo tirando piedras?	*Me sentí muy bien haciendo eso.*
	¿Ha utilizado armas y como la adquirido?	*No.*
	¿Se ha enfrentado a la policía?	*No.*
	¿Tiene conocimiento si en su barrio existen pandillas o delincuencia?	*Si, en la esquina de mi casa, hay una oficina de sicarios.*

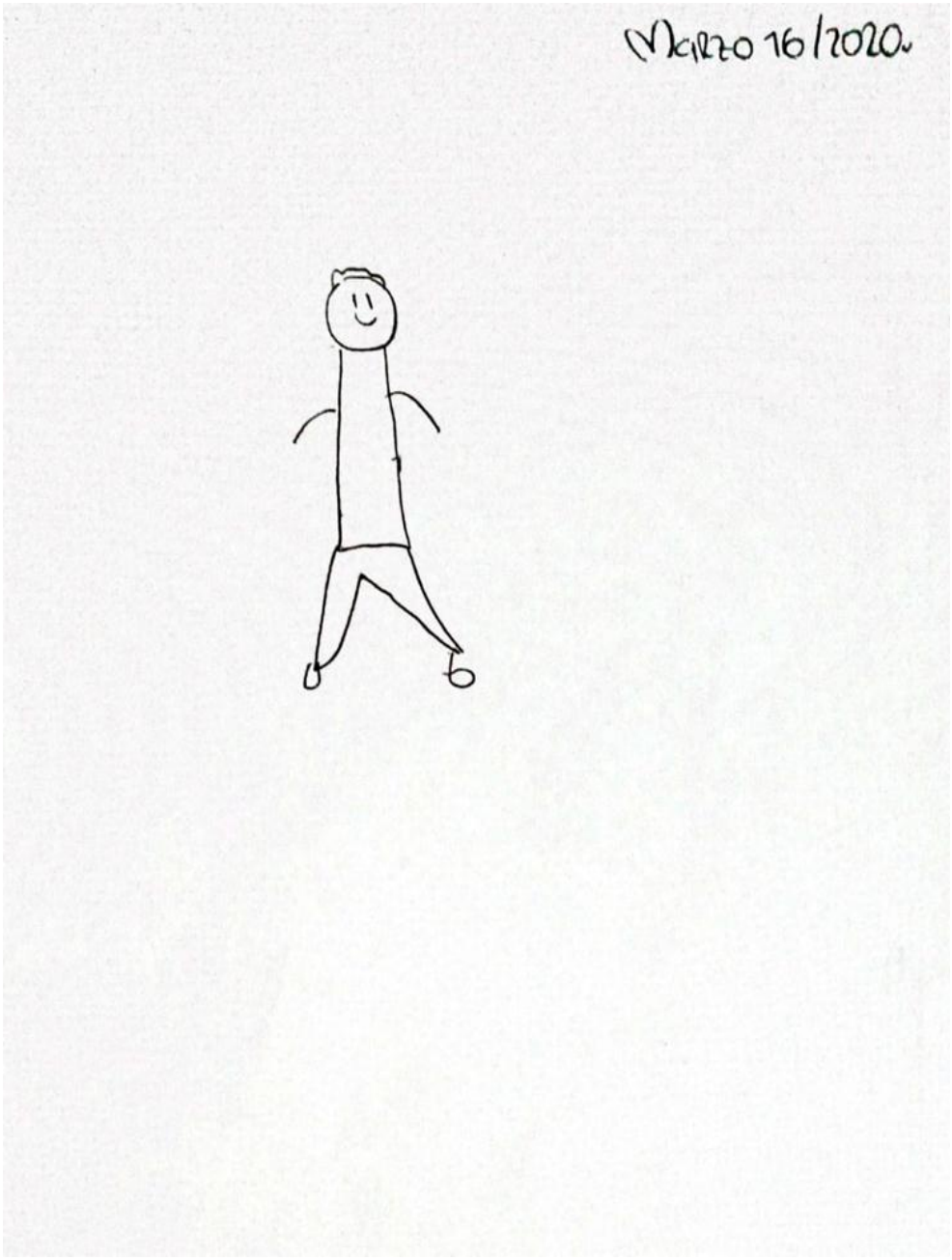
FACTORES PREDISPOSITORES.	¿Sientes miedo?	*No porque hay algunos que conocen a mi papá y me conocen a mí, ellos ya saben quiénes son los del barrio.*
	¿Considera su barrio como un lugar peligroso?	*Si más o menos.*
	¿Se escuchan enfrentamiento de policías y ladrones?	*Si y pandillas de otros barrios que vienen a mi barrio a buscar peleas*
	¿Algún miembro de su familia sufre o sufrió una enfermedad mental? dar ejemplos. Esquizofrenia, depresión, alcoholismo, nervios.	*No.*
	¿Algún miembro de la familia que ha estado en la cárcel?	*No.*
	¿Hay personas que te han hecho daño?	*No.*

	¿Has lastimado a alguien que te ha hecho daño y cuál fue el motivo?	*No.*
	¿Te sientes seguro en tu barrio, en tu casa?	*Sí, porque sé que no me va a pasar nada.*
	¿Qué te hace enojar?	*Cuando me mandan o me piden muchos favores, cuando me regañan por no hacer caso*
	¿Cómo diferencias al enojo de la tristeza y cómo la manejas?	*Que el enojo es cuando uno ya no aguanta más y explota, la tristeza cuando ya le duele demasiado y se siente re mal.* *Manejo el enojo dejándome llevar no haciendo caso, contestando mal y me voy.*
	¿Cuándo fue la última vez que tuviste un episodio de enojo? ¿cómo y por qué?	*Ayer porque fui hacer un mandado a la tienda entonces cuando regrese de traer lo que me habían pedido me dicen que vuelva*

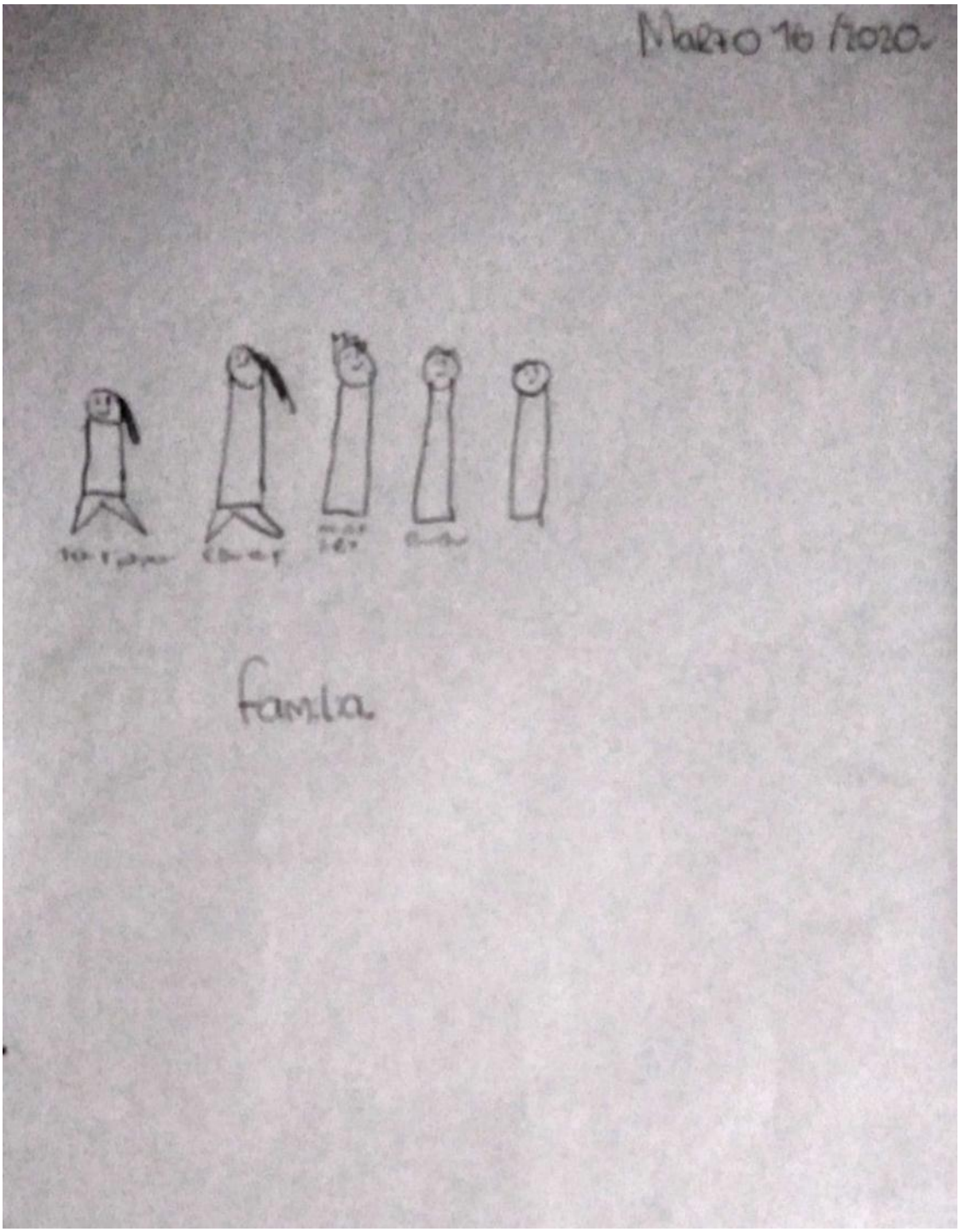
CONTROL DE IMPULSOS.		*a ir por otra cosa entonces pues me dio rabia.*
	¿Has llegado a enojarte con alguien muy fuerte?	*Si, con mi mamá porque siempre con ella es todo el tiempo gritos por todo, que, porque no le hago caso, dice que yo no cumplo con las normas.*
	¿Te gusta acatar las normas que te ponen en tu familia o en tu colegio?	*Mmm no mucho, me produce un poco de fastidio porque me da pereza cumplirlas.*
	¿En alguna ocasión golpeaste o dañaste algún objeto porque estabas enojado (a)? si la respuesta es sí ¿por qué se generó?	*Si cuando me están regañando mucho me enojo y golpeo la mesa o cualquier cosa que vea con mi puño.*
	¿Cuántas veces ha sucedido lo anterior?	*Varias veces y por eso también me regañan.*
	¿Cuéntame alguna de las formas en que te metes en problemas?	*Cuando no pido permiso para salir con mis amigos.*

	¿Cómo crees que se resuelven los problemas?	*Pues dialogando con el otro.*
	¿Cómo actuarías cuando presenta conflictos en el futuro?	*Dialogando para arreglar el problema.*
	¿Has amenazado a otros por dinero o por disfrute?	*Si, pero recochando.*
	¿Como los has llegado amenazar?	*Como en que les voy a hacer la empanada en el maletín o que los voy a sapear en algo que se de ellos.*

TEST DEL DIBUJO HUMANO - PARTICIPANTE 1.



TEST DEL DIBUJO DE LA FAMILIA – PARTICIPANTE 1.



TEST DEL DIBUJO HUMANO - PARTICIPANTE 2.

TEST DEL DIBUJO LA FAMILIA - PARTICIPANTE 2.